


UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS



FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES FAMILIARES
E INSTITUCIONES PARA MEJORAR EL PROCESO PSICOPEDAGÓGICO
DE LOS NIÑOS Y NIÑAS QUE ASISTEN AL PROYECTO FE, ESPERANZA
Y CARIDAD DEL MUNICIPIO DE MIXCO, DEPARTAMENTO DE
GUATEMALA.

ALMA AZUCENA PAREDES PAREDES

GUATEMALA, NOVIEMBRE DE 2009.

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES FAMILIARES
E INSTITUCIONES PARA MEJORAR EL PROCESO PSICOPEDAGÓGICO
DE LOS NIÑOS Y NIÑAS QUE ASISTEN AL PROYECTO FE, ESPERANZA
Y CARIDAD DEL MUNICIPIO DE MIXCO, DEPARTAMENTO DE
GUATEMALA.

INFORME FINAL DEL
EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO
PRESENTAZDO AL HORABLE CONSEJO DIRECTIVO
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

POR

ALMA AZUCENA PAREDES PAREDES

PREVIO A OPOTAR EL TÍTULO DE
PSICÓLOGA

EN EL GRADO ACADÉMICO DE

LICENCIATURA

GUATEMALA, NOVIEMBRE DE 2009.

MIEMBROS CONSEJO DIRECTIVO

Licenciada Mirna Marilena Sosa Marroquín

DIRECTORA

Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes

SECRETARIA

Licenciado Luis Mariano Codoñer Castillo

REPRESENTANTE DEL CLAUSTRO DE CATEDRÁTICOS

Jairo Josué Vallecios Palma

REPRESENTANTE ESTUDIANTEL

ANTE CONSEJO DIRECTIVO



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"
TEL.: 2485-1910 FAX: 2485-1913 y 14
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

C.c. Control Académico
EPS
Archivo
REG.1506-2004
CODIPs. 1459-2009

De Orden de Impresión Informe Final de EPS

05 de noviembre de 2009

Estudiante

Alma Azucena Paredes Paredes
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto CENTÉSIMO SÉPTIMO (107º) del Acta VEINTISIETE GUIÓN DOS MIL NUEVE (27-2009) de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 27 de octubre de 2009, que copiado literalmente dice:

"CENTÉSIMO SÉPTIMO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- titulado: **"FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES FAMILIARES E INSTITUCIONES PARA MEJORAR EL PROCESO PSICOPEDAGÓGICO DE LOS NIÑOS Y NIÑAS QUE ASISTEN AL PROYECTO FE, ESPERANZA Y CARIDAD DEL MUNICIPIO DE MIXCO, DEPARTAMENTO DE GUATEMALA"**, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

ALMA AZUCENA PAREDES PAREDES

CARNÉ No. 9114896

El presente trabajo fue supervisado durante su desarrollo por el Licenciado Oscar Josué Samayoa Herrera y revisado por la Licenciada Sonia Del Carmen Molina. Con base en lo anterior, el Consejo Directivo **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación o Tesis, con fines de graduación profesional."

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes
SECRETARIA



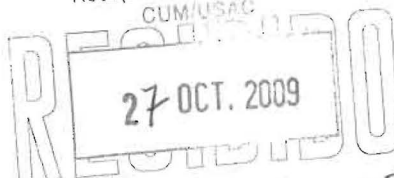
Velveth S.



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"
TEL.: 2485-1910 FAX: 2485-1913 y 14
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

Escuela de Ciencias Psicológicas
Recepción e Información
CUM/USAC



Firma: *[Signature]* hora: 18:00 registro: 1506-04

Reg. 1506-2004
EPS. 075 -2004

27 de octubre del 2009

Señores Miembros
Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas

Respetables Miembros:

Informo a ustedes que se ha asesorado, revisado y supervisado la ejecución del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- de Alma Azucena Paredes Paredes, carné No. 9114896, titulado:

"FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES FAMILIARES E INSTITUCIONES PARA MEJORAR EL PROCESO PSICOPEDAGÓGICO DE LOS NIÑOS Y NIÑAS QUE ASISTEN AL PROYECTO FE, ESPERANZA Y CARIDAD DEL MUNICIPIO DE MIXCO, DEPARTAMENTO DE GUATEMALA."

De la carrera de Licenciatura en Psicología

Así mismo, se hace constar que la revisión del Informe Final estuvo a cargo de la Licenciada Sonia Del Carmen Molina, en tal sentido se solicita continuar con el trámite correspondiente.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAR A TODOS"

[Signature]
Licenciada Claudia Rossana Rivera
COORDINADORA DE EPS



/Dg.
c.c. Control Académico



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"
TEL.: 2485-1910 FAX: 2485-1913 y 14
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

Reg. 1506-2004
EPS.075 -2004

19 de octubre del 2009

Licenciada
Claudia Rossana Rivera Maldonado
Coordinadora del EPS
Escuela de Ciencias Psicológicas
CUM

Respetable Licenciada:

Tengo el agrado de comunicar a usted que he concluido la revisión del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- de **Alma Azucena Paredes Paredes**, carné No. **9114896**, titulado:


"FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES FAMILIARES E INSTITUCIONES PARA MEJORAR EL PROCESO PSICOPEDAGÓGICO DE LOS NIÑOS Y NIÑAS QUE ASISTEN AL PROYECTO FE, ESPERANZA Y CARIDAD DEL MUNICIPIO DE MIXCO, DEPARTAMENTO DE GUATEMALA."

De la carrera de Licenciatura en Psicología

Así mismo, informo que el trabajo referido cumple con los requisitos establecidos por este departamento, por lo que me permito dar la respectiva APROBACIÓN.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAR A TODOS"


Licenciada Sonia De Carmen Molina
Revisora



/Dg.
c.c. Expediente



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"
TEL.: 2485-1910 FAX: 2485-1913 y 14
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

Reg. 1506-2004
EPS.075 -2004

17 de julio del 2009

Licenciada
Claudia Rossana Rivera Maldonado
Coordinadora del EPS
Escuela de Ciencias Psicológicas
CUM

Respetable Licenciada:

Informo a usted que he concluido la supervisión del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- de **Alma Azucena Paredes Paredes**, carné No. **9114896**, titulado:


"FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES FAMILIARES E INSTITUCIONES PARA MEJORAR EL PROCESO PSICOPEDAGÓGICO DE LOS NIÑOS Y NIÑAS QUE ASISTEN AL PROYECTO FE, ESPERANZA Y CARIDAD DEL MUNICIPIO DE MIXCO, DEPARTAMENTO DE GUATEMALA."

De la carrera de Licenciatura en Psicología

En tal sentido, y dado que cumple con los lineamientos establecidos por este Departamento, me permito dar mi APROBACIÓN para concluir con el trámite respectivo.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


Licenciado Oscar Josué Samayoa Herrera
Asesor Supervisor



/Dg.
c.c. Expediente



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"
TEL.: 485-1910 FAX: 485-1913 y 14
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

cc: Control Académico
EPS
Archivo
Reg. 1506-2004

CODIPs. 1345-2004
De aprobación de proyecto de EPS

26 de octubre de 2004

Estudiante
Alma Azucena Paredes Paredes
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante Paredes Paredes:

Transcribo a usted el Punto VIGÉSIMO SÉPTIMO (27º) del Acta CINCUENTA Y SEIS DOS MIL CUATRO (56-2004) de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 22 de octubre de 2004, que literalmente dice:

"VIGÉSIMO SÉPTIMO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Proyecto de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-, titulado: **"PROYECTO DE EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO CHRISTIAN CHILDREN'S FOUND PROYECTO FE, ESPERANZA Y CARIDAD MUNICIPIO DE MIXCO"**, de la Carrera: Licenciatura en Psicología, presentado por:

ALMA AZUCENA PAREDES PAREDES

CARNÉ No. 91-14896

Dicho proyecto se realizará en el Departamento de Guatemala, ubicándose al Doctor Adolfo López como la persona que ejercerá funciones de supervisión por la parte requiriente y al Licenciado Josué Samayoa por parte de esta Unidad Académica. El Consejo Directivo considerando que el proyecto en referencia satisface los requisitos metodológicos exigidos por el Departamento de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-, resuelve **APROBAR SU REALIZACIÓN.**"

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


Licenciada Karla Emy Vela de Ortega
SECRETARIA

/Gladys



**ASOCIACIÓN DE PARES DE FAMILIA
PROYECTO FE, ESPERANZA Y CARIDAD 3740
6TA. AVENIDA 1-23, ZONA 1 MIXCO
TELEFAX 2438-6533**

Guatemala, 22 de octubre del 2,009

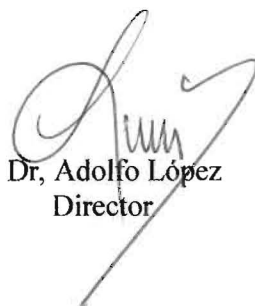
Licenciada Claudia Rivera
Coordinadora EPS
Escuela de Ciencias Psicológicas

Por este medio se informa que ALMA AZUCENA PAREDES PAREDES realizó su EPS en esta institución con el nombre: "FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES FAMILIARES E INSTITUCIONES PARA MEJORAR EL PROCESO PSICOPEDAGOGICO DE LOS NIÑOS Y NIÑAS QUE ASISTEN AL PROYECTO FE, ESPERANZA Y CARIDAD DEL MUNICIPIO DE MIXCO, DEPARTAMENTO DE GUATEMALA"

Iniciando en el mes de junio 2,004 y concluyendo en le mes de febrero 2,005; desempeñando sus actividades profesionales con responsabilidad y demostrando siempre espontáneo espíritu de colaboración, puntualidad, interés, dinamismo y además buenas relaciones interpersonales.

Por lo cual se extiende la presente haciendo costar que se encuentra solvente de responsabilidades legales con esta institución.

Atentamente,


Dr, Adolfo López
Director



PADRINOS

Licenciada Sandra Georgina Paredes Paredes

Contadora Pública y Auditora

Numero de colegiado 12,149

Licenciado Julio Enrique Rodríguez Argueta

Licenciado en Ciencias Jurídicas

Numero de colegiado 7562

DEDICATORIA

Este acto lo dedico a Dios por tantas bendiciones y demostrarme que la adversidad nos fortalece, a mi madre Thelma Paredes por su incondicional apoyo y amor en todo momento, a Edgar Arriola por darme lo mejor de su ser, Valeria mi hija amada eres la fuerza que me impulsa para ser mejor, a mis hermanos todos ocupan un lugar especial en mi vida, a mis sobrinos con todo mi cariño, a todos y cada uno de los ángeles que Dios me permitió conocer y enseñarme el valor real de la vida, al proyecto Fe, Esperanza y Caridad del Municipio de Mixco por haberme dado la oportunidad y el apoyo incondicional de realizar el Ejercicio Profesional Supervisado a todos gracias, a la Universidad de San Carlos de Guatemala por formarme como profesional.

INDICE

Síntesis Descriptiva

Introducción

CAPITULO I

Antecedentes

1.1	Monografía del lugar.....	1
1.2	Descripción de la institución.....	9
1.3	Descripción de la población.....	11
1.4	Planteamiento del problema.....	20

CAPITULO II

2.1	Referente Teórico Metodológico.....	22
2.2	Objetivos.....	63
2.2.1	Objetivos Generales.....	63
2.2.2	Objetivos Específicos.....	63
2.2.3	Metodología de Abordamiento.....	64

CAPITULO III

Presentación de actividades y resultados

3.1	Sub Programa de Servicio.....	68
3.2	Sub Programa de Docencia.....	77
3.3	Sub Programa de Investigación.....	79

CAPITULO IV

Analizas de Resultados

4.1	Sub Programa de Servicio.....	84
4.2	Sub Programa de Docencia.....	88

4.3 Sub Programa de Investigación.....	89
4.4 Análisis de Contexto.....	91

CAPITULO V

Conclusiones y Recomendaciones

5.1 Conclusiones

5.1.1 Conclusiones Generales.....	92
5.1.2 Sub Programa de Servicio.....	92
5.1.3 Sub Programa de Docencia.....	93
5.1.4 Sub Programa de Investigación.....	93

5.2 Recomendaciones

5.2.1 Recomendaciones Generales.....	94
5.2.2 Sub Programa de Servicio.....	94
5.2.3 Sub Programa de Docencia.....	95
5.2.4 Sub Programa de Investigación.....	95

BIBLIOGRAFÍA.....	97
-------------------	----

GLOSARIO.....	98
---------------	----

SÍNTESIS DESCRIPTIVA

El presente Ejercicio Profesional Supervisado –EPS- fue estructurado en tres Subprogramas a saber; Servicio, Docencia e Investigación, el cual estuvo dirigido a madres embarazadas, madres cuyos hijos comprendían edades entre 0 a 6 años niños, niñas, jóvenes y adultos que necesiten orientación psicológica, que estén afiliadas al Proyecto “Fe, Esperanza y Caridad 3740”, en el municipio de Mixco; con el aval de Christian Children’s Found, brindando atención psicosocial y educativa a través de la ejecución del Proyecto Modelo de Estimulación Inicial-MEI- que desarrolla la institución.

Los Subprogramas que se trabajaron fueron los siguientes:

SUBPROGRAMA: SERVICIO

Fue encaminado a las madres afiliadas y sus hijos que presenten problemas emocionales, conductuales, educativos, como bajo rendimiento escolar, brindando atención psicológica en el área clínica y pedagógica.

Seguido se desarrollaron talleres de técnicas de relajamiento para el personal que labora en el proyecto, con el objeto de brindar un soporte que beneficiara en la salud mental, con técnicas como el manejo de estrés y la ansiedad; colaborando en el mejoramiento e intensificación de las relaciones interpersonales laborales, familiares y de pareja. Se uso también a través de la musicoterapia, el relajamiento Autógeno y técnicas con dinámicas recreativas de interacción social.

SUBPROGRAMA: DOCENCIA

En este Programa se proporcionó Capacitación y evaluación de madres voluntarias del programa "Maguei's" en temas como patrones de crianza con los Temas: "El niño y la madre durante el embarazo y el nacimiento", "El primer año de vida", "Segundo y tercer año de vida", "Cuarto y quinto año de vida" y "Sexto año de vida", "Infecciones Respiratorias Agudas", "Infecciones Intestinales", "Infecciones de Transmisión Sexual y Sida", "El masaje del Bebe", "Berrinches y Primeros Limites", "Paternidad Responsable", brindando apoyo al programa de Estimulación Inicial en el área de Educación.

SUBPROGRAMA: INVESTIGACIÓN

Fue dirigido en entrevistar a familias que asisten al Proyecto "Fe, Esperanza y Caridad" y que están afectadas con uno o mas miembros con dipsomanía, donde la adicción, su causa principal, es provocada muchas veces por la influencia social en el ambiente en el que vive la persona, tratando de evidenciar como afecta en si la comunicación y los factores psicosociales los cuales son elementos importantes en los patrones de crianza y las relaciones interpersonales que provocan la disfunción familiar.

Elaborando una encuesta para conocer los diversos factores, patrones, géneros y temporalidades en los que está inmersa la persona y como los problemas psicosociales que se derivan del alcoholismo pueden incluir en la dinámica familiar.

Se inició con la identificación de familias que tenían a uno o varios miembros de la familia con problemas de alcoholismo.

INTRODUCCIÓN

En la sociedad es de esperarse que en los hogares se observe que el padre sea el encargado de cubrir las necesidades básicas a su familia, siendo él quien trabaje y la madre queda al cuidado de sus hijos.

Pero la realidad guatemalteca es distinta, la mujer cumple varios roles simultáneos, con papel de esposa y madre tiene que enfrentar la problemática existente del subempleo y el estancamiento socio-económico, que la lleva a tomar el papel de trabajadora para colaborar en la economía de su hogar. Si tomamos en cuenta la falta de preparación académica, que en muchos de los casos no han terminado la primaria, provoca y obliga a las madres de familia emplearse en actividades domésticas y otras en empresas maquiladoras, teniendo que dejar el cuidado de sus hijos en hora buena en guarderías o bien solos encerrados con llave al cuidado del hermano mayor.

La desintegración familiar, es otro de los problemas que la mujer tiene que afrontar al no cubrir sus necesidades básicas la obliga a dedicarse de lleno a la actividad laboral, dejando descuidada la atención de su hogar, los hijos, entre otros. Por lo mismo no tiene conciencia de la importancia que tiene la Estimulación Intrauterina y la Estimulación inicial de sus hijos, que es la raíz de un futuro escolar productivo sin deserciones y/o repitencia.

Lo anterior ha provocado que los hijos sean tratados como adultos, asumiendo responsabilidades que no le corresponden a su edad, dejando a un lado la educación preprimaria y primaria y no poder desarrollar al máximo su potencial intelectual, deportivo y social.

Por lo tanto el capacitar a madres es una necesidad evidente, para hacer conciencia de las responsabilidades que tiene con sus hijos,

darles una mejor calidad de vida e integrarlos a la sociedad de forma digna y con las herramientas necesarias para abrirse camino y obtener mejores oportunidades.

En edad escolar generalmente se presentan dificultad en el aprendizaje como en la lectura, escritura, lenguaje y las matemáticas, estos son factores importantes de desarrollar y estimular evitando así frustraciones como el fracaso escolar, repetición de asignaturas y grados, ausentismo del aula, y deserciones futuras.

Se observa importancia entonces, de crear y desarrollar un proyecto Psicosocial y educativo que informe, oriente y ejecute en las familias que son afiliadas Christian Children's Found en el proyecto Fe, Esperanza y Caridad del municipio de Mixco, para mejorar su calidad de vida y desarrollarse en una sociedad demandante cada vez mas de la superación escolar y laboral.

CAPITULO I

ANTECEDENTES

1.1 MONOGRAFÍA DEL LUGAR



Mixco es un municipio del departamento de Guatemala, localizado en la República de Guatemala., con una extensión de 132 km² y una altura de 1,650 metros sobre el nivel del mar. Su nombre tiene dos significados **"Pueblo de Loza Pintada"** y **"Lugar Cubierto de Nubes"**.

Los Productos de la agricultura son escasos, por lo que su economía se basa en la industria, ganadería bovina, porcina, avicultura, servicios, comercio y un gran sector laboral que trabaja en la Capital. Se cree que fue fundado en 1526, con los habitantes del destruido Mixco Viejo.

Los grupos étnicos que existen es una pequeña población de Poqomam. Idiomas que se hablan son el Poqomam y el español. Aún conservan las costumbres en alguna medida del sistema de cofradías indígenas y se celebran dos festividades durante el año. En enero, en honor a la Virgen de Morenos y en agosto, a Santo Domingo de Guzmán. Entre las danzas folklóricas que se presentan en este Municipio se puede mencionar la de Los Moros. Su patrono es Santo Domingo de Guzmán, y su feria: 4 de Agosto. La cabecera municipal de Mixco se encuentra a sólo 17 km. del Centro Histórico de la ciudad de Guatemala. Aunque la mayor parte de este territorio fue absorbida por la expansión de la capital, quedan expresiones propias del pueblo mixqueño. En Mixco destacan los chicharrones y el chocolate mixqueño, reconocido como uno de los mejores del país. En enero se realiza la fiesta en honor de la Virgen de Morenos y en agosto la celebración de la fiesta dedicada a Santo Domingo de Guzmán.

Se encuentra ubicado en el extremo oeste de la ciudad capital. Se localiza a 90° 34' de longitud oeste y 14° 16' de latitud norte, con un área total de 132 kms².

Es un municipio prácticamente integrado a la ciudad capital, a través del comercio, producción, transporte, vías de comunicación y en cierta

medida, en aspectos de salubridad en cuanto al manejo de aguas residuales.

Mixco es un municipio considerado de primera categoría, puesto que cuenta con más de 100,000 habitantes, está integrado por 11 zonas de las cuales la mayoría pertenece al área urbana, sin embargo también cuenta con ciertas áreas rurales, incluso tiene algunas áreas protegidas donde es prohibida la tala de árboles.

Antes de la venida de los españoles, la periferia de lo que en la actualidad es el valle de Guatemala, desde San Lucas Sacatepéquez hasta San Pedro Ayampuc, fue dominado por un señorío indígena de idioma Poqomam que tenía su centro político-militar en el sitio conocido con el nombre de Mixco (Chinautla Viejo). Este lugar había sido fundado durante las primeras guerras entre k'iche y kaqchiquel, aproximadamente entre 1200 y 1250. En su desarrollo, los mixqueños habían hecho alianza con los chinautlecos, otro grupo poqomam, tributario a su vez de los k'iche de Rabinal.

Fuentes y Guzmán equivocó el asiento original de Mixco, el cual ubicó en lo que fue Jilotepeque Viejo, entre los ríos Pixcayá y Grande o Motagua. Tal afirmación fue refutada en el mismo siglo XVII por el fraile dominico Francisco Ximénez, quien se expresó así:

Es muy siniestro todo lo que Don Francisco de Fuentes escribe sobre supuesta guerra de Mixco, y que Petapa era señorío absoluto, y que Mixco estaba fundado donde está hoy el trapiche de azúcar de Andrés Catalán y Roca. No es creíble que estuviesen tan separados de todos los demás de su nación que son Pinula, Petapa, Amatitlán y San Cristóbal.

Los habitantes de Mixco fueron producto del asentamiento provocado por la destrucción del baluarte de la etnia Pocomán que predominó en la confluencia de los ríos Pixcayá y Grande, en el límite con las Verapaces y Chimaltenango hoy conocido como Mixco Viejo, sitio arqueológico que data de la época precolombina.

El nombre de MIXCO tiene más de una variante con respecto a su significado, por ejemplo:

Según el anciano Marcos Tahuit, la etimología de Mixco deriva de "Mixcocucul" que significa loza pintada, esto tiene su origen en el poqomam Mixcu; pueblo de loza pintada, que obedeció al hecho de que antiguamente en el pueblo se fabricaba mucha loza.

Existe otra versión en que refiere que Mixco quiere decir México chiquito en razón de que los indios que acompañaban a Pedro de Alvarado se dieron cuenta de la bravura y espíritu indomable de los Poqomam, que pelearon con tanta valentía en el año 1525 defendiendo a su pueblo.

Otros dicen que el nombre deriva de mejicano Mixcoso que significa "Tierra entre nubes" o "lugar cubierto de niebla". El historiador Gabriel Ángel Castañeda dicen que el pueblo de Mixco pertenece a la raza Poqoman que es de estirpe Nahoá guatemalteca, sostiene que formaba parte del pueblo Coactemaltecatl (gente del gavilán).

Los primeros pobladores de Mixco pertenecían a cuatro de los más importantes grupos indígenas, K'iches, Poqomam, Tz'utujil y Caqchiquel. No se dan fechas exactas de la fundación, pero una serie de hallazgos arqueológicos, históricos y científicos nos llevan a la conclusión de que las construcciones más antiguas se remontan al siglo XIII de esta era.

En la época colonial el Valle de Mixco era una de las naturales divisiones de la antigua comprensión de las tierras jurisdiccionales del Corregimiento del Valle, cuya autoridad estaba reservada al alcalde ordinario de la ciudad de Santiago de los Caballeros de Guatemala. Pedro de Alvarado conquistó y destruyó el pueblo de Mixco en 1525 (hoy Mixco Viejo, cerca del río Motagua, actualmente en un sitio arqueológico). Alvarado obligó a los habitantes de ese lugar a trasladarse a otro sitio, el actual municipio de Mixco llamado entonces Santo Domingo de Mixco y a otros habitantes los llevó a fundar el municipio de Chinautla

UBICACIÓN TERRITORIAL Y COLINDANTES

Mixco es un municipio del departamento de Guatemala ubicado en el extremo oeste de la ciudad capital.

Actualmente el centro de Mixco está formado por los barrios Siguiche, Pansalic, El Calvario y El Cerrito, así como muchas comunidades y asentamientos a sus alrededores. Las comunidades principales son: El Aguacate, Campanero, La Brigada, La Comunidad, Sacoj, Lo de Bran, Lo de Coy, San Ignacio, El Naranjo, Cotió con las colonias urbanas Santa Marta, El Tesoro y Alvarado.

Mixco colinda al norte con San Pedro Sacatepéquez, al este con Chinautla y Guatemala, al sur con Villa Nueva (todos municipios del Departamento de Guatemala), al oeste con San Lucas Sacatepéquez (ambos municipios del departamento de Sacatepéquez).

Mixco está a 1692 metros de altura sobre el nivel del mar, lo cual permite que su clima sea bastante sano y saludable.

POBLACIÓN

La mayoría de los pobladores son obreros de grandes, medianas y pequeñas empresas, en donde perciben un salario que no alcanza para cubrir sus necesidades básicas.

La población actual es de 403,689 personas, con una cuantificación de 99,126 viviendas. La mayor parte de esta población es ladina, ya que muy pocos utilizan traje indígena y no existe tendencia a hablar su lengua materna.

Han cambiado sus costumbres, tradiciones, pensamientos y visiones de sus antepasados.

SERVICIOS BÁSICOS

La mayor parte de la población de Mixco cuenta con los servicios de agua potable, luz eléctrica, servicios telefónicos, transporte urbano así como también pueden observarse la mayor parte de sus calles asfaltadas. Cuenta con varias agencias del Sistema Bancario.

PRODUCCIÓN AGRÍCOLA E INDUSTRIAL

En el municipio de Mixco se cosechan granos, especialmente maíz y frijol.

Entre las industrias tiene fabricas en donde se elaboran jabón, licores, plásticos, yeso, alimentos, tenerías, así como maquilas en donde trabajan personas residentes en el municipio.

ACTIVIDADES LABORALES

Una parte de la población trabaja en la ciudad capital, otra en las fabricas y maquilas que se encuentran dentro del municipio, otra parte carece de empleo por lo que realizan trabajos no formales.

EDUCACIÓN

Mixco cuenta con educación pública y privada, dentro de la educación pública que cuenta el nivel preprimario y primaria son las escuelas: Serapio Cruz, Tipo Federal, 20 de Octubre, Escuela por la Vida, Escuela Lo de Coy, Escuela Berlín y Satélite. Para educación básica cuenta: Instituto Fe y Alegría. Al igual los Colegios privados prestan un servicio de beneficio a la población.

ORGANIZACIONES

El poder local lo ejerce el alcalde y su consejo, quienes son elegidos cada cuatro años. Existen varias organizaciones de la comunidad, entre ellas: Comités pro- mejoramiento de Mixco, en colaboración con la municipalidad, comité de Feria y comité de la Iglesia católica.

SALUD

Se cuenta con un centro de salud, hospitales privados, existen también clínicas medicas particulares y de distintas especialidades. Existe un hospital infantil que es administrado por Caritas Arquidiocesanas, que brinda un servicio a bajo costo.

Además cuenta con farmacias de tipo comercial y farmacias de la comunidad. La población padece diferentes enfermedades siendo las más comunes: gripe, catarro, diarrea, parasitismo, desnutrición y enfermedades de la piel.

FIESTÁS, CONSTUMBRES Y TRADICIONES

La fiesta titular del municipio es celebrada el último domingo de enero, en honor a la virgen de Morenos.

El 4 de agosto se celebra con mucha devoción la fiesta en honor a Santo Domingo de Guzmán patrono del municipio de Mixco.

Mixco aún estando cerca de la capital no ha perdido sus costumbres folklóricas las cuales pone de manifiesto durante las fiestas, dentro de estas costumbres están sus cofradías, el baile de moros, la quema del torito, juegos pirotécnicos, bailes de disfraces y el atuendo tradicional de las capitanías.

Los platos de comida típica, chocolate, caldo colorado y los chicharrones.

RELIGIÓN

La mayor parte de la población practica la religión católica, un reducido porcentaje practica la religión cristiana o evangélica entre otras. Además existen otros grupos religiosos como: los testigos de Jehová, adventistas, miembros de la iglesia Jesucristo de los Santos de los Últimos días.

LUGARES TURISTICOS

Por ser una villa bastante tradicionalista cuenta con diversos centros de atracción entre ellos: El Mirador de Occidente llamado Miralvalle, La casa de Piedra de la colonia Roconal, El Mirador de la Carretera antigua Mixco a San Lucas, El Monumento de la Virgen de la medalla Milagrosa y el parque central de la cabecera municipal que por su diseño ha sido catalogado como uno de los mas bellos de Guatemala y Centro América.

1.2 DESCRIPCIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Cristian Childrens Fund, INC o CCF, es una organización internacional humanitaria, no lucrativa, apolítica y no sectorial que promueve el desarrollo integral del niño alrededor del mundo. Busca el cambio social por medio del impacto de servicios y programas que inciden directamente en los individuos que forman una comunidad.

Fue fundada en 1938 por Clavitt Clarke y su esposa a raíz de la guerra chino japonesa, bajo el nombre de China Childrens Fund. Su objetivo fue responder a una gran cantidad de niños huérfanos y víctimas de la guerra, para luego extenderse a todo el mundo y se dedicó a trabajar por los niños pobres, sus familias y sus comunidades. Se basa en los principios Judío - Cristianos, de ayudar a nuestro vecino sin importar su raza, credo, nacionalidad y sexo.

Desde entonces el patrocinio es individual por medio de personas independientes a la institución.

La oficina de CCF está en Richmond, Virginia Estados Unidos de América, existen otras oficinas de apoyo en Canadá, Australia, Alemania, Inglaterra, Dinamarca, Ginebra, Corea y Japón. En Guatemala CCF inició su trabajo en 1972 atendiendo primero a 500 niños necesitados de áreas urbanas y marginales del país, luego su reconocimiento legal en Agosto de 1974 permitió ampliar la cobertura hasta llegar a cubrir directamente a 33,000 niños e indirectamente a 150,000 personas por medio de 100 proyectos comunitarios ubicados en toda la República, sus oficinas dentro de la capital se encuentran ubicadas en Avenida Reforma 7- 69 zona 9, Edificio Aristas 2do. Nivel oficina 201, siendo aquí donde se supervisan los 72 programas que se realizan en todo el país en conjunto con los encargados del proyecto.

Actualmente cuenta CCF con 36,000 niños afiliados con un sistema de trabajo en base de apadrinamiento, en el cual cada niño tiene un padrino en Estados Unidos y otros países del mundo, siendo los que aportan una cantidad específica para cada niño. Uno de estos es el proyecto No. 3626 Asociación de Padres de familia Sueño Infantil.

La función social de Christian Children`s Found se rige y fundamenta en los siguientes objetivos:

- Promover un mejoramiento en las condiciones de vida de los niños, sus familias y por ende de la comunidad.
- Desarrollar la capacidad de los niños y de las familias para que sean totalmente responsables de sus vidas y puedan contribuir a mejorar las condiciones de su comunidad y el país.
- Apoyar el esfuerzo de autogestión de las comunidades facilitando su acceso a los recursos disponibles.

ORGANIZACIÓN

Los proyectos afiliados a CCF cuentan con una Asamblea General en la que se designan una Junta Directiva a través de votaciones, dicha junta tiene por objetivo velar por el buen funcionamiento del proyecto, la directiva está formada por padres de familia o tutores de los afiliados. El personal técnico y administrativo lo forman: Auditoria, Oficina Nacional de CCF, Dirección de Apoyo, Trabajo Social, Programa de Salud, Programa de Educación y Relación Niño – Padrino; que es la encargada de supervisar la correspondencia entre ambos y así el niño tiene la experiencia de poder comunicarse con la persona que lo ayuda.

DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO FE, ESPERANZA Y CARIDAD

El proyecto fue fundado en el año de 1982 por las hermanas apostólicas de Cristo Crucificado, llamándose en ese entonces Jardín Infantil La Esperanza, formando una guardería y dedicándose a cuidar niños de madres solteras o de hogares de pocos recursos, lo que las motivó a afiliarse en 1990 a Christian Children`s Found, extendiendo los recursos para dar alimentación a los niños, empezando con 100 casos ubicados en las áreas de la zona 19 en las colonias La Florida y Primero de Julio y algunos pertenecientes a las zonas 5 y 7 de Mixco. Posteriormente en el año 1990 el Jardín Infantil La Esperanza pasó a ser atendida por padres de familia, cambiándose el nombre a Proyecto Fe, Esperanza y Caridad.

Fueron aumentando las necesidades y se amplió la cobertura a otros sectores llegando a atender aproximadamente de 900 a 1,000 familias, por lo que se vió obligado a ayudar a estas familias creándose un proyecto de servicios con los siguientes programas:

- Programa de Salud
- Programa de Educación Integral (formal e informal)
- Programa de Nutrición
- Programa Social
- Relación Niño – Padrino.

PROGRAMA DE SALUD

Proporciona atención médica general tanto a niños afiliados, como a niños no afiliados y sus familias, El niño afiliado tiene control médico dos veces al año y un examen odontológico una vez por año, los niños reciben medicina a bajo costo y si es necesario se les da seguimiento cada mes. Se brindan charlas nutricionales y de higiene a las familias afiliadas al proyecto.

El proyecto atiende 10 sectores de Mixco con una cobertura de 15,000 personas y no recibe ayuda económica de otras instituciones, únicamente de CCF.

Cuando es necesario en caso de enfermedades que requieran de una especialidad de la medicina, a algunos niños se les brinda ayuda para exámenes médicos y medicamento de alto costo.

PROGRAMA MODELO DE EDUCACIÓN INICIAL (MEI)

Se da una educación inicial de estimulación a un grupo de niños afiliados comprendidos entre las edades de cero a seis años, con sus respectivas madres quienes reciben actividades propias de estimulación inicial para el desarrollo integral del niño. Se proporciona alfabetización a grupos de padres de familia, así como a niños que no pueden ingresar a las escuelas. Se imparten cursos de manualidades, corte y confección, cocina a las madres de los niños afiliados al proyecto.

Estadísticas de los indicadores para la evaluación del sistema anual de monitoreo e impacto SAMEI/ SITE.

Ciclo del proceso del SAMEI/SITE, su propósito es dar resultados de los siguientes indicadores de:

SALUD: Estado nutricional y de salud de la audiencia Meta.

EDUCACIÓN: Ausentismo, deserción, repitencia, bajo rendimiento, sobre edad y analfabetismo.

Dentro del programa se incluye el financiamiento de becas escolares para algunos niños de bajos recursos económicos afiliados al proyecto, se les proporciona la inscripción escolar, compra de útiles escolares al inicio de cada año.

Se trabaja con grupos de Madres Guías, por sus siglas MAGUEIS, madres de estimulación inicial, las cuales tienen una capacitación permanente en los temas de: "El niño y la madre durante el embarazo y

el nacimiento”, “El primer año de vida de mi niño”, “El segundo y tercer año de vida de mi niño”, “El cuarto y quinto año de vida de mi niño”, “El cuarto y quinto año de vida de mi niño”, “El sexto año de vida de mi niño”, y en los temas de educación y salud, dichas madres son las que llevan la información a los afiliados que residen en su sector.

PROGRAMA NUTRICIONAL

Lleva el control médico mensual del peso y talla de los niños.

Se les proporciona una canasta nutricional, desparasitante y vitaminas con el fin de mantener la salud y desarrollo adecuado en los afiliados. Al mismo tiempo se brindan capacitaciones sobre higiene y salud emocional.

El proyecto recibe ayuda de otras instituciones como Caritas, quien proporciona víveres dos veces por año, que consiste en maíz, frijol, aceite, incaparina, leche, arroz, azúcar, con lo cual se compone la canasta de víveres, y es entregada a las familias afiliadas a un costo monetario muy bajo.

PROGRAMA DE PROMOCIÓN SOCIAL

Se encarga de prestar ayuda a todas las familias afiliadas que lo necesiten con respecto al mejoramiento de su vivienda, proporcionándoles materiales de construcción para el agua potable, drenajes, estufas u otras necesidades.

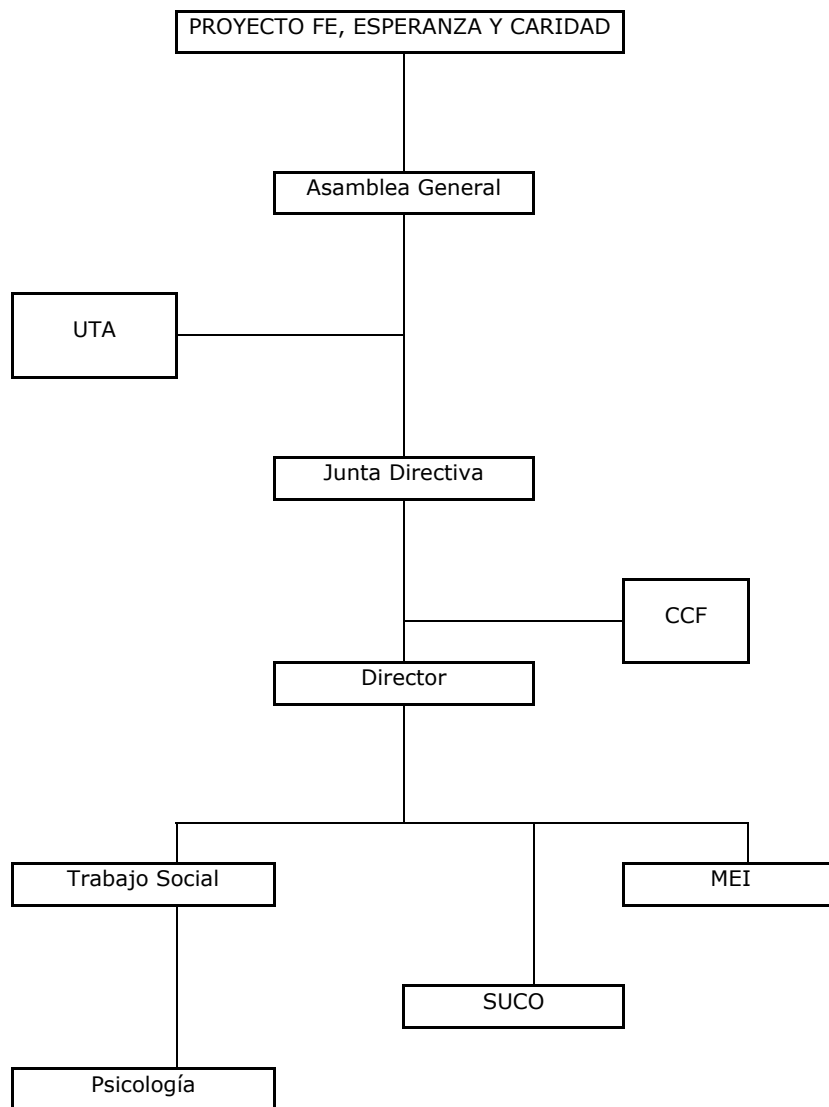
La coordinación con otras instituciones a efecto de conseguir donaciones que sirven para mejorar el nivel de vida de las familias afiliadas al proyecto.

PROGRAMA RELACIÓN NIÑO – PADRINO

Este programa se encarga de mantener una buena comunicación entre el padrino y el niño afiliado, la cual se da a través de cartas, tarjetas decoradas y fotos, donde se envían informes al padrino de los progresos del niño.

Con el objetivo de ampliar su cobertura a finales de 1995 se realiza una investigación de campo, detectándose la necesidad de extender los servicios a 300 familias más en el municipio de Mixco.

ORGANIGRAMA



OBJETIVO GENERAL DE PROYECTO

Contribuir a mejorar la calidad de vida de las familias de las áreas mas necesitadas de Mixco, a través de la atención integral de la salud, capacitación y organización comunitaria.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Ampliar la cobertura de los servicios de salud física y psicológica a la población.
- Enfatizar la atención a los aspectos preventivos y capacitación en salud.
- Coadyuvar a disminuir los riesgos de morbilidad y mortalidad infantil.
- Fomentar programas de capacitación en salud materno infantil, salud alimentario -nutricional, saneamiento ambiental e higiene oral y psicológica, dirigidos principalmente a las mujeres como agentes multiplicadores por excelencia.
- Proporcionar atención médica y medicina a bajo costo.
- Promover y fortalecer la organización comunitaria.

ORGANIZACIÓN DEL PROYECTO

- Cristian Children`s Found
- Monitores
- Junta Directiva
- Director
- Programa de Salud
- Programa de Educación
- Psicología
- Programa Social
- Programa Niño – Padrino
- Niños afiliados
- Padres de familia
- Voluntariado madres
 guías MEI
- Conserjería

RECURSOS FISICOS Y MATERIALES

Hasta la fecha el proyecto cuenta con una casa propia y consta de tres niveles, divididos de la siguiente forma:

PRIMER NIVEL

- Oficina programa Niño - Padrino
- Clínica Médica
- Clínica Odontológica
- Programa de educación
- Programa de Trabajo Social

SEGUNDO NIVEL

- Dirección
- Departamento de Contabilidad
- Salón de actividades

MOBILIARIO Y EQUIPO

Cada oficina cuenta con escritorios, sillas y material de oficina. Dentro del equipo existente están: Televisión, grabadora, fotocopidora, video grabadora, retroproyector y equipo especial de las clínicas medicas y odontología.

POBLACIÓN ATENDIDA EN EL PROYECTO

El proyecto Fe, Esperanza y Caridad atiende a una población que se divide en 9 sectores que son: Alta Vista, Chipatal, La Comunidad, Tierra Blanca, Pérez Guisásola, Lo de Coy y Mixco misceláneas A, B, C, en las cuales se encuentra población de la Florida, Tierra Nueva.

La población que se atiende es desde niños de 0 a 12 años, adolescentes y adultos. La población es de escasos recursos, un 40 % tiene educación primaria y el 60% es analfabeta, un alto porcentaje de la población vive en hogares desintegrados, generalmente los miembros de las familias son supernumerarios, el alcoholismo y el abuso verbal y físico son comunes. Las mujeres se dedican a atender las labores del hogar o a desempeñar algún trabajo informal.

1.3 DESCRIPCION DE LA POBLACIÓN

La población que es atendida en el proyecto Fe, Esperanza y Caridad son familias de escasos recursos económicos y que se encuentran viviendo en los alrededores de Mixco como en asentamientos, zonas marginales, laderas de barrancos. Los sectores a trabajar y un aproximado de su población afiliada al proyecto se describe a continuación:

No.	COMUNIDAD	NIÑOS	FAMILIAS
1	Mixco A	98	71
2	Mixco B	120	81
3	Mixco C	56	53
4	Chipatal	99	60
5	Alta Vista	82	50
6	Tierra Blanca	93	65
7	Comunidad	17	17
8	Pérez Guisasola	15	15
9	Lo de Coy	25	25
10	Satélite	7	7
11	Florida	9	16

La población que se atiende se encuentra entre las edades los niños de 0 a 12 años, y madres de los afiliados entre las edades de 18 a 65 años de edad. La población es de escasos recursos, la población femenina adulta es de un 40% tiene educación primaria y el 60% es analfabeta. En área de educación se atiende aproximadamente a 50 niños en el nivel de preprimaria, 551 en primaria, 84 jóvenes en básicos, 15 jóvenes de diversificado y 56 repitentes.

La mayoría de la población vive en hogares desintegrados en los cuales se sufre de maltrato físico, psicológico y físico, existe la codependencia de la ingesta de bebidas alcohólicas por parte de algunos miembros de la familia (padre. madre. hermanos, abuelos, hermanos, etc.)

Las mujeres, madres de los niños afiliados en su mayoría se dedican a oficios del hogar y en el desempeño de un trabajo informal para poder sufragar gastos de la casa.

Son las madres de los niños afiliados directamente del proyecto, quienes han resultado ser una población vulnerable, debido a la poca atención que han recibido. Estas mujeres son de escasos recursos económicos, con un bajo nivel educativo ya que aproximadamente el 50% de ellas son analfabetas y el otro 50% son alfabetos sin haber culminado el nivel primario, en su mayoría ladinas, hablantes del idioma español, profesantes de una diversidad de religiones, madres jóvenes desde los 18 años hasta los 65 años, progenitoras de embarazos poco espaciados y de hogares supernumerarios. Quienes por su escasa situación económica e insuficiente aporte económico por parte del padre de familia, se emplean en trabajos no calificados como el lavado de ropa ajena, planchado, servicios domésticos en casas particulares, vendedoras de artículos para el hogar, ropa, obreras de fábrica o maquilas. Estas mujeres miembros importantes, en su mayoría de hogares integrados pero disfuncionales y otra minoría han sido abandonadas por el cónyuge por lo que han tenido que enfrentar la subsistencia y el manejo de su hogar completamente sola.

El programa del ejercicio profesional supervisado estará orientado a trabajar con niños de 0 a 6 años, a madres y niños afiliados al proyecto, que se encuentren en edad escolar, quienes por lo general ingresan a cursar el nivel primario directamente y en algunos casos ingresan con una sobre edad a la escuela regular.

1.4 PLANTAMIENTO DEL PROBLEMA

Se observó las diferentes características, problemáticas y necesidades que existen en proyecto Fe, Esperanza y Caridad; con madres afiliadas, el cual radica primordialmente en lo siguiente: economía, el sub- empleo, desintegración familiar, diferentes tipos de figuras paternas, los embarazos a temprana edad y no espaciados, familias patológicas, maltrato infantil. Madres con el papel de esposas y trabajadoras, deponiendo en último plano que son mujeres pensantes que necesitan apoyo para manejar situaciones decadentes que presentan en su diario existir; dejando la comunicación con sus hijos, padres y familiares cercanos en último plano lo que hace que valla en descenso la unión y los valores familiares.

La carencia de educación, deserción escolar y en otros casos las repetición de grados y problemas de aprendizaje son consecuencia de la falta de estimulación inicial en el niño de edad escolar; aunado el maltrato infantil que conlleva la baja autoestima y pérdida de valores.

El proyecto pretende capacitar y mejorar la calidad de vida de madres afiliadas integradas en el programa denominado Modelo de Estimulación Inicial MEI, estimulando su auto estima para dejar de ser vulnerables ante la sociedad machista existente, unificado estará el programa de Psicología para cambiar o tratar de permutar las actitudes y patrones de crianza que presentan las madres.

Al ser capacitadas en la estimulación Inicial e Intra uterina serán reproductoras de está información para llevarla a madres embarazadas que viven en sus comunidades y que tengan hijos comprendidos en la edad de 0 a 6 años.

El niño afiliado quien es el mayor agraviado por la problemática familiar al dejarlo solo o al cuidado de otro hermano, conlleva a que no se le estimule, forjen sus valores ni satisfagan sus necesidades. Es imprescindible implementar un programa donde sea parte importante el

cuidado emocional y físico, dando el servicio, brindando atención y orientación en problemas de aprendizaje, conducta y conflictos emocionales. Así como orientación Psicológica a los padres y sus familiares que así lo requieran y soliciten.

Por otra parte siendo conscientes de la necesidad del ser humano de forjar su futuro y por naturaleza busca la estabilidad emocional, económica y social, desarrollándose como profesionales lo que ocasionalmente conlleva su afán de superación a trabajar horas extras, esto aunado a los compromisos familiares, de pareja, amigos y el factor económico se puede asegurar que están bajo constante presión y altos niveles de estrés y ansiedad por lo que se ve la necesidad de realizar un programa de técnicas de relajamiento para desarrollarse con los trabajadores del Proyecto Fe, Esperanza y Caridad, haciendo conciencia de la importancia que tiene el ser humano de tomarse un tiempo para relajarse, reflexionar sobre su medio ambiente y como puede estar afectando su mente y cuerpo.

CAPÍTULO II

2.1 REFERENTE TEÓRICO METODOLÓGICO

Unos de los objetivos del Proyecto Fe Esperanza y Caridad es el contribuir a mejorar la calidad de vida de las familias de las áreas más necesitadas de Mixco, a través de la atención integral de salud, capacitación y organización comunitaria.

Por ende las familias afiliadas al proyecto son la base fundamental para brindar atención, se tiene conciencia que las madres de familia son el pilar de los hogares del municipio de Mixco y sus alrededores, y por tanto se quiere reivindicar el papel que juega ante la sociedad, dándoles capacitaciones para que sean portadoras de información.

La familia es reconocida en la Constitución de la República de Guatemala como un derecho social, **ARTÍCULO 47.-** Protección a la familia. El Estado garantiza la protección social, económica y jurídica de la familia. Promoverá su organización sobre la base legal del matrimonio, la igualdad de derechos de los cónyuges, la paternidad responsable y el derecho de las personas a decidir libremente el número y espaciamiento de sus hijos.

1

Enrique Pichón Riviere define a la familia con una estructura única básica que se configura por el Inter juego de roles diferenciados padre, madre e hijo el cual constituye el modelo natural de interacción grupal.

Como agente socializador y educativo primario, la familia ejerce la primera y mas indeleble influencia sobre el niño Dirige los procesos fundamentales del desarrollo psíquico y la organización de la vida afectiva y emotiva del niño, según los modelos ambientales.

¹ Capítulo II, Derechos Sociales, Sección Primera Familia, Artículo 47

La institución más antigua de los seres humanos es la Familia, donde los parámetros de conducta son formados y fomentados según el ambiente en que se desarrollen y las formas de vida determinaran las conductas a seguir.

La convivencia de personas que permanece unida a los lazos consanguíneos y siendo el núcleo social que proporciona una cultura y una ideología particular, es entonces la que sirve de control y seguridad del desarrollo y crecimiento del niño.

Como refiere literalmente la Constitución Política de la República en el **ARTÍCULO 51. Protección a menores y ancianos.** El Estado protegerá la salud física, mental y moral de los menores de edad y de los ancianos. Les garantizará su derecho a la alimentación, salud, educación y seguridad y previsión social.²

Procurar la defensa de la vida del menor, enseñándole el cuidado físico, las relaciones familiares y relaciones afectivas, los valores, fe, confianza y temor a un ser superior, la actividad productiva y recreativa, la relación social, la responsabilidad laboral.

La diversidad de caracteres de cada uno de sus miembros, procesa un desarrollo intelectual, emocional y psicomotor, con los que va adquiriendo modelos de comportamiento que le ayudarán a superar cada una de las etapas o fases de su desarrollo.

La familia es un sistema en constante transformación; permutable a lo largo del tiempo y tiene que adaptarse a las diferentes exigencias de los diversos estadios del desarrollo, esto es el ciclo vital. Por ser un sistema activo que se auto gobierna mediante el aprendizaje y gracias a las negociaciones y reglas entre sus miembros consiguen conocer lo que está

² Capítulo II, Derechos Sociales, Sección Primera Familia, Artículo 51, Protección de Menores y Ancianos.

permitido y lo prohibido, facilitando la respuesta a las cambiantes demandas personales y sociales.

Lo anterior puede describirse como teoría de una regla general y absoluta, que al darnos cuenta y comparar con las familias guatemaltecas en muchas de las afirmaciones anteriores no se observan, ya que los problemas económicos, los patrones de crianza, alcoholismo, drogadicción, etc., la falta de comunicación y en su mayoría la falta de tiempo para brindar lo que por derecho necesita el menor como seguridad, atención, calor humano; en el proyecto Fe, Esperanza y Caridad las familias afiliadas son en su mayoría disfuncionales ya que no se cuenta con la presencia del padre, por la situación económica tiene que vivir en la casa de los padres maternos o bien paternos, lo que las convierte en familias extendidas donde no se ve una imagen de autoridad, sino que todos los miembros tienden a involucrarse en la crianza y los patrones de conducta.

“Dirigir los procesos fundamentales del desarrollo psíquico y la organización de la vida afectiva y emotiva del niño, según los modelos ambientales. Como agente socializador y educativo primario, la familia ejerce la primera y mas indeleble influencia sobre el niño”³

La familia al influir en el origen de las manifestaciones de los síntomas patológicos, en el que los miembros heterogéneos, presentan disfunciones en su integración y dinámica, el niño puede llegar a desarrollar conductas a través de los padres ya que adquieren y se identifican con sus costumbres, ideas y religiones, en las diversas maneras que hacen frente a sus tensiones, comparten preocupaciones, se complementan en sus deseos, las aspiraciones y las formas de comportarse. En base a lo anterior se discriminan algunos de los tipos de familias patológicas que se

³ Soifer, Raquel, Psicodinamismo de la familia con niños. Buenos aires Argentina, editorial Capeluz. Pagina 15 y 17.

han observado en la población de Mixco, que es afiliada al Proyecto Fe, Esperanza y Caridad de forma breve se describe para tener una idea mas homogénea de su singularidad, en donde los padres se caracterizan por tener problemas patológicos en los tipos de familia como *Sesgo Mutua* porque delegan sus roles o funciones a otros o los hacen a medias; ya sea abuelos, tíos o lo que es peyorativo con el hermano mayor que tienen que ocupar roles que no le corresponde.

Sesgo Conyugal es donde la familia es fachada, se caracteriza porque hay mucha afectividad pero no definida, las violaciones imperan dentro de la familia, en la calle son modelo y hasta los ponen de ejemplo, está familia puede ser *Hiperemotiva* todo se vuelve problema.

Otra explicación para referirse de la Familia *Hiperemotiva* ya que es difícil de detectar, es que normalmente el menor tiende a hacer diferentes acciones para lograr lo que quiere, es una familia sin limites, todo se hace a gritos, las madres que asisten al Proyecto se observa que son permisivas y cuando colman su paciencia se dirigen a ellos con gritos o lo que es peor con golpes, de los cuales siempre tratan de hacerlo disimulado con un pellizco o un jalón de pelo.

Otra en mención es la Familia *Doble Vínculo*, tiene serios problemas de comunicación entre sus miembros, se caracteriza por los dos mensajes o meta mensajes es el pan de cada día. Este mensaje lleva un mensaje escondido y causa mayor impacto en el receptor que en el emisor, es emocional y confunde al menor, ya que la madre habla mal del padre, la abuela o quien se quede al cuidado del niño enfrente de él, para luego oye decir con amigas o conocidas que son buenas personas o bien en la presencia del padre es bien recibido.

Cuando hacemos referencia sobre la situación económica hacemos referencia de la Familia *Sobre Trabajada* es aquella que sustituye la afectividad que se les da a los menores por bienes materiales, lo cual en está población es solo para sobrevivir; padres que trabajan tanto que no

ven a sus hijos. Los padres llegan cansados y en horas de la noche, desconocen las emociones, la personalidad, preferencias de sus hijos y su desarrollo tanto intelectual como actitudinal.

Uno de los grandes problemas de la comunidad de Mixco es la educación y la poca importancia que le toman, por tal motivo en muchas de las ocasiones se ve la Familia *Ignorante* donde los padres que se caracterizan por el retraso cultural y la falta de estudios primarios, lo que conlleva a no poseer el conocimiento, la experiencia necesaria para ayudar con deberes y trabajos que el menor realiza como tarea escolar, esto se va haciendo evidente cuando la maestra refiere que no presenta tareas o en otros casos no estudia para las pruebas que realizan para comprobar el conocimiento obtenido.

Es importante recalcar que todo lo anterior provoca que estos tipos de padres canalicen sus frustraciones y emociones reprimidas en la agresión hacia el niño que puede ser verbal, física, emocional y que cada una de ellas conllevan al deterioro del menor con respecto a su vida futura. Se refiere que todo niño recién nacido e infante es dependiente del cuidado y la supervisión de un adulto responsable, este inicio de primera relación es una experiencia básica sobre su ser y contribuirá en las relaciones futuras.

El factor mas vulnerable ante la sociedad, son los niños, seres que requieren mas atención, apoyo para su desarrollo físico, moral, social, sin embargo en la sociedad nos encontramos con seres descuidados y también utilizados, todos y cada uno de nosotros tenemos la obligación de hacer algo, si se desea un mundo con cambios y adelantos positivos, todo tipo de abuso o maltrato afecta en todas las fases de la vida, el abuso físico, sexual, psicológico, negligencia, quien los ha sufrido crea ciertas ideas erróneas en la vida a lo que está conllevando a desarrollar personas con

grandes rencores, frustraciones, limitaciones, patrones de conducta y esto conlleva a tener en un futuro personas con ideas equivocadas.

La definición de Maltrato Infantil es todo hecho hostil, rechazante o destructivo que se realiza a un niño o niña mediante agresión y violencia, con el propósito de causarle daño o castigo y que perjudica su bienestar físico, psicológico y/o social.⁴ Puede diferenciarse según la forma de quebrantarse y por las características de las víctimas, así, es posible diferenciar el maltrato que atenta contra el cuerpo, del que se atenta contra la psiquis del niño o la niña.

Por regla general, todas aquellas acciones que van en contra de un adecuado desarrollo físico, cognitivo y emocional del niño, podrían considerarse como maltratos infantiles. Ello supone la existencia de un maltrato físico, negligencia, maltrato psicológico o un abuso sexual.⁵

El abuso infantil es un patrón de maltrato o comportamiento abusivo que se dirige hacia el niño y que afecta los aspectos físico, emocional y/o sexual, así como una actitud negligente hacia el menor, a partir de la cual se ocasiona amenaza o daño real que afecta su bienestar y salud. El maltrato infantil se puede clasificar en maltrato por acción y maltrato por omisión.

A la vez que el maltrato por acción se divide en:

Abuso fetal, Maltrato físico, maltrato psicológico o emocional, abuso sexual.

⁴ ¿Qué es el maltrato infantil?. La Violencia contra los niños. Página Internet: www.vidahumana.com

⁵ Psicopatología Infantil, Jiménez Hernández, Manuel. Ediciones Aljibe, S. L., Obtenido de "http://es.wikipedia.org/wiki/Abuso_y_maltrato_infantil"

El maltrato por omisión es el abandono o negligencia, el cual se subdivide:
Abandono físico y negligencia o abandono educacional.

Se define como maltrato físico a cualquier lesión física infringida al niño o niña (hematomas, quemaduras, fracturas, lesiones oculares, lesiones cutáneas) mediante pinchazos, mordeduras, golpes, estirones de pelo, torceduras, puntapiés u otros medios con los que se lastime al niño.

Aunque el padre o adulto a cargo puede no tener la intención de lastimar al niño, también se interpreta como maltrato a la aparición de cualquier lesión física, que se produzca por el empleo de algún tipo de castigo inapropiado para la edad del niño.

A diferencia del maltrato físico, el castigo físico se define como el empleo de la fuerza física con intención de causar dolor, sin lesionar, con el propósito de corregir o controlar una conducta. No siempre es sencillo saber cuando termina la "disciplina" y comienza el abuso. En contraposición del maltrato físico, el castigo corporal es una práctica muy difundida y socialmente aceptada.

El abuso fetal Ocorre cuando la futura madre ingiere, deliberadamente, alcohol u otras drogas, estando el feto en su vientre. Producto de esto, el niño (a) nace con problemas, malformaciones, retraso severo.

Maltrato Emocional o Psicológico es una de las formas más sutiles pero también más existentes de maltrato infantil. Son niños o niñas habitualmente ridiculizados, insultados regañados o menospreciados. Se les somete a presenciar actos de violencia física o verbal hacia otros miembros de la familia. Se les permite o tolera uso de drogas o el abuso de alcohol. Si bien la ley no define el maltrato psíquico, se entiende como tal acción que produce un daño mental o emocional en el niño, causándole

perturbaciones suficientes para afectar la dignidad, alterar su bienestar e incluso perjudicar su salud

Actos de privación de la libertad como encerrar a su hijo o atarlo a una cama, no solo pueden generar daño físico, sino seguro afecciones psicológicas severas. Lo mismo ocurre cuando se amenaza o intimida permanente al niño, alterando su salud psíquica.

Puede definirse como abuso sexual a los contactos o acciones recíprocas entre un niño o una niña y un adulto, en los que el niño o niña está siendo usado para la gratificación sexual del adulto y frente a las cuales no puede dar un consentimiento informado. Puede incluir desde la exposición de los genitales por parte del adulto hasta la violación del niño o niña.

Las formas comunes del abuso sexual son el incesto, violación, el estupro, el rapto, actos libidinosos, etcétera.

Una forma común de abuso sexual es el incesto, definido este como el acto sexual entre familiares de sangre, padre-hija, madre-hijo, entre hermanos.

Significa una falla intencional de los padres o tutores en satisfacer las necesidades básicas del niño en cuanto alimento, abrigo o en actuar debidamente para salvaguardar la salud, seguridad, educación y bienestar del niño se define como abandono o negligencia.

Es decir, dejar de proporcionar los cuidados o atención al menor que requiere para su adecuado crecimiento y desarrollo físico y espiritual. Esto puede incluir, por ejemplo, omitir el brindar al menor alimentos, medicamentos y afecto.

Pueden definirse dos tipos de abandono o negligencia: Abandono físico: Este incluye el rehuir o dilatar la atención de problemas de salud, echar de casa a un menor de edad; no realizar la denuncia o no procurar el regreso

al hogar del niño o niña que huyó; dejar al niño solo en casa a cargo de otros menores.

Negligencia o abandono Educativo: No inscribir a su hijo en los niveles de educación obligatorios; siendo este uno de los más latentes en la comunidad de Mixco. No hacer lo necesario para proveer la atención a las necesidades de educación especial.

En diversas oportunidades realizar el diagnóstico de negligencia o descuido puede presentar problemas de subjetividad. El descuido puede ser intencional como cuando se deja solo a un niño durante horas porque ambos padres trabajan fuera del hogar. Este último ejemplo como tantos otros que generan la pobreza, el abandono o descuido es mas resultado de naturaleza social que de maltrato dentro de la familia.⁶

El maltrato hacia el niño o la niña afiliada al proyecto es un problema social de grandes magnitudes que comienza en la familia.

Antes se tenía la idea que la madre era la agresora ya que es la encargada del cuidado y educación del o la menor, pero, por referencia actual se evidencia que el padre (en ciertos casos ambos) es el principal agresor, se evidencia el maltrato que busca el daño, y el que se da pasivamente por negligencia o privación.

Poniendo como causa simulada el maltrato infantil como forma de hacerse escuchar y disciplinar al niño “mal portado”.

Se observa el esfuerzo en algunas madres por ignorar, encubrir o en el peor de los casos en justificar, ya que por la situación económica y por la falta de trabajo, son sometidas a lo que el padre de familia o la persona que da el sustento al hogar decida, como educar y manejar las situaciones a su forma y conveniencia.

⁶ Mussen, Paul Henry. Desarrollo de la Personalidad en el niño. México: Ed. Trillas, 1990 563 págs.

Los malos tratos a los menores son una cuestión histórica, que en mayor o menor medida se han presentado a lo largo de los tiempos, teniendo en cuenta que ha sido promovido en diferentes culturas. Por ejemplo el sacrificio a los dioses, el infanticidio de las niñas, por no ser rentables (India), o de niños para regular el crecimiento del pueblo (israelitas en Egipto), presentar problemas de salud, deficiencias físicas, psíquicas o según sus criterios considerados niños débiles (Esparta), el maltrato como forma de educación, el derecho del padre sobre los hijos y sobre la hija en el incesto, cultura precolombinas (Aztecas y sacrificios al dios Tlaloc al que sacrificaban niños, la mayor parte varones que, por lo general, compraban a los padres mas pobres).⁷

El Maltrato Infantil es la referencia del daño de la persona que tenga poder en el niño o la niña, a través de golpes, quemaduras con agua caliente, cigarrillos y/o aparatos eléctricos, esto según algunas referencia de la clínica de salud, se ha hecho evidente y un problema latente que es importante ponerle la atención necesaria en algunos traumatismos demasiado fuertes; en el proyecto se evidencia el maltrato físico y psicológico, ya que en ocasiones no pueden disimular la conducta y agreden a sus hijos en publico, pero buscan apoyo cuando es el padre o bien otra persona el agresor, refieren el abuso físico, pero lo disculpan y tienen la esperanza del cambio diciendo “pero ya no lo hace tan seguido” La importancia de la familia en el proceso de socialización del niño y el papel de las madres en la educación y del padre como jefe de familia, las diferentes tipologías familiares, tradiciones sociales y leyes, entorno social y urbano, han condicionado el desarrollo social.

⁷ José A. Díaz Huertas, El Maltrato Infantil en la Historia, pp 2,4, Publicado por Ediciones Díaz de Santos, 1997.

Señales de maltrato físico

- **Hematomas subdurales:** acumulación de sangre en la superficie del cerebro.
- **Equimosis:** Conocida popularmente como “moretón” o “hematoma”, la equimosis proviene de un derrame sanguíneo subcutáneo donde se han roto capilares y vasos sanguíneos.
- **Cicatrices, en espalda y nalgas:** son marcas o señales en la piel que se producen como resultado de la curación de una herida o lesión.

También se caracteriza la negligencia por parte de los padres o encargados con respecto a las necesidades básicas de los menores, en el proyecto se manifiesta por el hecho de que se cuenta con el servicio de la clínica medica gratuita, con el programa de nutrición y control de niños con bajo peso, favoreciendo con víveres a bajo costo; lo cual muchas de las ocasiones los padres no asisten a recogerlos. Por otro lado se evidencia el maltrato por discriminación de género ya que por cultura e ignorancia se le brinda mayor atención al hijo Varón y se descuida a la hija Mujer.

Señales de maltrato por negligencia

- No llevar al menor cuando está enfermo a tiempo
- No recoger víveres a tiempo, teniendo conciencia de la necesidades que presentan
- Darle zapatos al varón y caites o sandalias a la hija mujer
- Menores con señales de desnutrición
- Menores con piojos y liendres

El Maltrato por negligencia es el acto o supresión que daña la estima y el desarrollo del o la menor, es difícil de observar y en ocasiones requiere del diagnóstico de un Psicólogo.

Al recibir palabras destructivas, rechazo y aunado a la falta de afecto el o la menor presenta problemas de lenguaje, problemas en el aprendizaje, problemas en las relaciones sociales con sus compañeros y adultos, regresiones como enuresis y encopresis, onicofagia, entre otras.⁸

Señales de maltrato emocional

- Angustia
- Agresividad
- Negativismo
- Inseguridad
- Demasiada movilidad o exagerada quietud
- No mantiene contacto con la mirada
- Hábitos inadecuados

El abuso sexual es en la mayoría de ocasiones pasiva, ya que el agresor siempre es una persona con una relación de poder y/o confianza, con influencia en el menor, el agresor siempre querrá llegar a sus víctimas de manera especial, haciéndoles sentir seguros con él y que ese acto será “su secreto”, haciéndola una actitud normal; “así se tratan las personas cuando se quieren”. Existe abuso sexual si es un solo acto aislado. Manifiesto y quizá violento, cometido por un extraño, por una persona conocida, o por algún familiar en el caso de actos incestuosos. O si se trata de hechos repetidos durante períodos variables que pueden ser forzados o no, ya que en ocasiones el niño, niña o joven se somete pasivamente.

Según referencias de la clínica de Salud y de las mismas madres, se dan los casos donde el agresor amenaza con dañar a la persona más importante para la víctima, infunde tal temor que tiene que quedarse cayado y aceptar.

Esta relación de poder representa una forma traumática en la que los menores se ven sometidos, puede incluir contacto físico, tocando genitales

⁸ Carmen Izabel Howard V. Maltrato Infantil atención inicial, pp. 9, 11. Procuraduría de los Derechos Humanos.

y/o hacer que el menor toque, sexo oral o sexo genital por la vagina o recto, ver cuando se baña, viste y desviste.

Señales de abuso sexual

- Introvertido
- Desconfiado
- Antisocial
- No le agrada estar solo en casa, o con el agresor
- Sentimientos de culpabilidad
- En ocasiones existe el consentimiento de la madre

La señal de abuso físico, emocional, negligencia o sexual es la introversión del niño afiliado ya que se evidencia que no socializa, no juega y no le interesa el contacto con cualquier persona desconocida, lo cual es un factor que dificulta interactuar con el menor. Se observa que en la mayoría de niños “convencionales o sin problemas” la autoestima permite aceptar, reconocer y manejar las propias limitaciones y transformarlas. Se forma de lo aprendido en la familia; es allí en donde se obtiene ideas acerca **de lo que es el ser humano y lo que vale.**

“La autoestima es una forma de pensar, sentir y actuar que implica que nos aceptemos, respetemos, confiemos y creamos en nosotros mismos. Nos da una sensación de comodidad y seguridad interna que se manifiesta en una actitud positiva y confiada ante la vida”.⁹

La estima del menor afiliado es evidentemente inestable ya sea por convicción, por ser de raza indígena en algunos casos lo que evidencia sumisión y/o por el maltrato físico y psicológico existente. Existen padres, madres, docentes o cuidadores que humillan, desprecian, no prestan atención, se burlan o se ríen del niño/a cuando pide ayuda, siente dolor, tiene un pequeño accidente, necesita que lo defiendan, expresan miedo,

⁹ Folleto Salvar una vida, la tuya, COEPSIDA. 1988, pp 4.

piden compañía, se aferra buscando protección, tiene vergüenza, etc. Estas actitudes se completan con otras totalmente opuestas, demostrándole al niño que es "querido y bonito" creándole una gran confusión. Pero estas muestras de cariño son aparentes, adjudicándole un rótulo a su identidad, que trae como consecuencia un peso negativo en formación y en el desarrollo de sus capacidades.

En el momento en que la persona afectada es adulta, transmitirá la humillación o el maltrato a personas más pequeñas o vulnerables. Es una cadena hereditaria de abuso y poder, ya que el desprecio y la vergüenza vivida en la infancia son la fuente de los problemas que afectan en la vida adulta y los causantes de la baja autoestima.

La principal imagen y más generalizada forma de violencia es el maltrato emocional. Hay muchas maneras para asustar a un niño y hacerlo sentir culpable e intimidado, sin recurrir a la violencia física. El niño o la niña se atormentan con pensamientos y sentimientos que no pueden comunicar ni compartir con nadie y aprenden a soportar el dolor y el silencio.

La autoestima y la comunicación están muy relacionadas, porque según como se diga algo, el efecto será positivo o negativo, de aprendizaje o de resentimiento, que se transmite desde la infancia hasta la edad adulta. Por esta razón, se entiende que los padres y madres que dañan la autoestima de sus hijos; no siempre lo hacen intencionalmente, ya que ellos fueron educados con un sistema disciplinario similar.

Cuando los padres quieren que sus hijos reaccionen como ellos desean, suelen comportarse de maneras particulares. Estas maneras pueden ser:

Mártires: controlan al niño haciéndolo responsable de su sufrimiento y culpable por todo lo que pueda querer o hacer que no le caiga bien a estos "mártires", a quienes nada les viene bien, y recurre a las quejas, los

reproches, las lagrimas, las amenazas de que les va a dar una ataque, etcétera.

- “Ves como me sacrifico por vos y no te importa”
- “Tu padre se fue por tu culpa”
- “Dejé todo para criarte y me lo pagas haciendo eso”
- ¿En que nos equivocamos, que nos haces estás cosas?

Los dictadores: controlan al niño o la niña intimidándolos cuando hacen algo no autorizado, son estrictos y amenazantes para que obedezcan y todo los enfurece. Condenado de manera inapelable al niño, con burlas, gritos, despliegue de poder y dominación.

- “Como podes ser tan tonto/a, no te das cuenta de las cosas”
- “Te lo dije y ahora vas a ver lo que te pasa por no hacer caso”
- “Yo no tengo que darte explicaciones, lo haces porque yo lo digo punto”

A veces estos roles (mártir y dictador) se combinan, se alternan y agregan mas confusión a los niños y niñas, porque también van acompañados con demandas o manifestaciones de cariño. Y si un hijo llega a quejarse, a llorar o a reclamar por el trato que recibe puede volver a ser juzgado, culpado y descalificado.

"Según se hallan comunicado nuestros padres con nosotros así van a ser los ingredientes que se incorporen a nuestra personalidad, nuestra conducta, nuestra manera de juzgarnos y de relacionarlos con los demás. Aunque nada es regla general, ya que se han observado padres que fueron abusados con malos tratos, pero todo lo contrario con sus hijos ya que les

dan una educación enfocados a la buena comunicación, paciencia y amor".¹⁰

Ninguna forma de maltrato es educativa y ningún mensaje o comunicación que culpabiliza, critica, acusa, insulta o reprocha es un buen estímulo para nadie. Y menos en la infancia, cuando no hay posibilidades de defenderse, protegerse o entender que es la impotencia y el desconocimiento de otras formas de trato lo que lleva a los padres y madres a asumir ese papel de mártir o de dictador."

La comunicación y el intercambio de mensajes son permanentes entre los seres humanos. Pero no es solo lo que hablamos, sino como lo hablamos, todo lo que hacemos o no hacemos, los padres y las madres de los niños afiliados dan toda una gama de mensajes a sus hijos, los cuales se toman (desde el punto de vista de observador) como agresiones a su estima, van desde mensajes silencios, posturas, gestos, actitudes, miradas significativas, expresiones, tonos de la voz que cambian el sentido de lo que dicen , ya sea por confundir o esconder delante de la Epesista o el educador. Por eso una persona puede manejar la comunicación como un elemento de poder sobre otros, que le permite controlar la relación e influir sobre las personas para obtener las respuestas que desea. Para lo cual se debe tener madurez y salud mental para identificar las diferencias y obtener el mejor beneficio.

También es importante hacer mención del alcoholismo, es una condición, la cual se va formando por medio del hábito de tomar alcohol. Ya que muchas de las personas alcohólicas comienzan como bebedores sociales;

¹⁰ Asociación argentina de prevención de la violencia familiar (1998). "manual de capacitación y recursos para la prevención de la violencia familiar" con el apoyo de la secretaría de desarrollo social, programa de fortalecimiento de la sociedad civil y proyecto de padres y madres cuidadoras. op. cit pág. n° 77

inician bebiendo para tranquilizarse y obtener un lugar en eventos sociales. También están aquellos que lo hacen para escapar de la realidad y/o alejarse de situaciones infelices o sentimientos depresivos. La persona alcohólica necesita estar constantemente bebiendo.

Uno de los problemas graves de cualquier enfermedad adictiva, es la negación. La persona puede estar viviendo un cuadro alcohólico, pero lo negará, con lo cual, la recuperación será mas lenta, hasta posiblemente se llegue a una situación que ocurra algo grave.

Se debe hacer referencia que el consumo “moderado” de alcohol, no es una condición negativa. Es más, existen diversos estudios e investigaciones, que avalan el consumo de dos copas de vino, debido a los antioxidantes que aporta al cuerpo. Así mismo, el consumo moderado de whiskey, pueden servir para evitar problemas cardiovasculares, por medio de su acción, en el torrente sanguíneo del ser humano.

El alcoholismo, es una enfermedad que puede llegar a producir serios problemas a la salud de un ser humano. Como graves cuadros de hipertensión, hígado graso, cirrosis múltiple e incluso la muerte del alcohólico. Asimismo, el alcoholismo puede llevar a una persona, en un profundo estado de embriaguez, a cometer graves actos delictivos contra otras personas. Muchos de los crímenes violentos y asesinatos que se llevan a cabo en un año, tienen como condicionante, la elevada ingesta de alcohol, por parte del asesino. De igual manera, el alcoholismo o el alto consumo de alcohol, unido con la conducción de un automóvil, es la mezcla ideal, para los accidentes de tránsito.

Además de las consecuencias en el cuerpo del alcohólico, esta enfermedad trae graves consecuencias sociales, como la pérdida del trabajo, y la del respeto y aprecio de amigos y familiares. Es por lo mismo, que frente al

alcoholismo, se debe buscar la ayuda de un especialista. Para el tratamiento es común la combinación de psicoterapia con algún fármaco para controlar el síndrome de abstinencia por ejemplo las *benzodiazepinas*. En algunos casos se usan fármacos para generar un rechazo hacia el alcohol, como el *Disulfiram*, que generan desagradables reacciones corporales al ingerir brebajes alcohólicos. También se usan las terapias y dinámicas de grupo como en el caso del conocido centro de Alcohólicos Anónimos. La buena noticia es que la recuperación del alcoholismo es posible.

La adicción al alcohol es sintomática de un trastorno en la personalidad; la identidad del alcohólico es la dependencia, hostilidad, conflictos intrapsíquicos, desconoce su capacidad, inseguro, por lo cual pretende demostrar su machismo y poder ante la familia, con golpes e insultos, que lo hace fuerte, capaz de tener el control y el respeto de con quien convive. A pesar de que muchos alcohólicos creen que si dejaran de beber serian individuos "normales", rara vez se encuentra en ellos dicha normalidad, aun durante los periodos de sobriedad una personalidad psicológicamente bien adaptada, que estuviera oculta bajo las expresiones de la intoxicación crónica del alcohol.

La mayoría tiene en su temperamento rasgos de la personalidad inadecuada o de la personalidad pasivo-agresiva.

La patología del alcohólico crónico se toman en cuenta los índices de conducta como: apariencia y comportamiento estrambótico, desorganización del habla, aislamiento social, mala memoria y desorientación, agresión hacia los miembros mas débiles de la familia que en estos casos son los hijos y la esposa, el menor tiene que soportar abusos, golpes, maltratos; los cuales se clasifican de diversas formas. Los malos tratos a los menores son una cuestión histórica, que en mayor o

menor medida se han presentado a lo largo de los tiempos, teniendo en cuenta que ha sido promovido en diferentes culturas.

Sin embargo, las puntualidades de la Organización Mundial de la Salud (OMS) establecen que no existe una definición "*oficial*" sobre lo que es *salud mental* y que cualquier definición al respecto estará siempre influenciada por diferencias culturales, exaltaciones subjetivas, disputas entre teorías profesionales y demás.

En cambio, un punto en común en el cual coinciden los expertos es que "salud mental" y "enfermedades mentales" no son dos conceptos opuestos, es decir, la ausencia de un reconocido *desorden mental* no indica necesariamente que se tenga *salud mental*.

La observación del comportamiento de una persona en sus vida diaria es la principal manera de conocer el estado de su salud mental en aspectos como el manejo de sus temores y capacidades, sus competencias y responsabilidades, la manutención de sus propias necesidades, las maneras en las que afronta sus propias tensiones, sus relaciones interpersonales y la manera como lidera una vida independiente. Además el comportamiento que tiene una persona frente a situaciones difíciles y la superación de momentos traumáticos permiten establecer una tipología acerca de su nivel de salud mental.

Según refieren los y las afiliados adultos del proyecto estás son unas de sus necesidades Psicosociales:

Necesidades Básicas

- ✓ De ser amado
- ✓ De pertenencia
- ✓ De reconocimiento

- ✓ De autorrealización

Efectos Psicosociales Positivos

- ✓ Alegría
- ✓ Satisfacción
- ✓ Bienestar
- ✓ Paz
- ✓ Autoestima
- ✓ Seguridad
- ✓ Comunicación

Efectos Psicosociales Negativos

- ✓ Frustración
- ✓ Agresividad
- ✓ Depresión
- ✓ Tristeza
- ✓ Ira
- ✓ Cólera
- ✓ Inseguridad

Existen familias en que los miembros encuentran el hogar como uno de los lugares más interesantes y placenteros del mundo, pero muchos afiliados piensan en su familia como una amenaza, una carga o el lugar donde menos quieren estar. Los hijos deben sentir que viven entre amigos, entre personas que quieren y que los quieren, y en quienes pueden confiar.

Un requisito básico de la salud mental es que la persona se quiera así misma, es necesario recalcar la importancia de fomentar el YO, que en teoría psicoanalítica según Sigmund Freud que profundiza en el aparato psíquico, en el cual concibe que la personalidad se forma por sistemas

opuestos que se encuentran continuamente en conflicto entre si, el **Id**, el **yo** y el **súper Yo**.

El Yo o el Ego "es el que dirige a la personalidad, lo que comúnmente se experimenta como el sujeto y el objeto de acción el Yo o el si mismo. Su función es encargarse de satisfacer las necesidades. Las facultades psicológicas como la percepción, la memoria, el discernimiento, el razonamiento, la solución de problemas, la tomas de decisiones están a disposición del Yo."¹¹

Cuando existe insatisfacción hacia uno mismo es típico el desarreglo y la importancia de fomentar el Yo en lugar de herirlo; y al elevar su autoestima responderá mejor a las experiencia negativa para formar su seguridad interior que brindará la confianza en si mismo y de la propia capacidad para enfrentarse a cualquier situación.

La formación del auto estima se constituye de la siguiente forma:

- Satisfacción de las necesidades físicas y mentales, brindar atención, cariño y aceptación
- La forma de pensar sobre nosotros mismos
- Las relaciones con las demás personas en nuestra familia
- Las relaciones en donde se dependerá de los patrones de crianza
- Un modelo de educación formal

Al tener desarrollada y estimulada el autoestima, se espera que el niño o la niña de indicadores de salud mental, de socialización y de una demostración de valores y emociones adecuadas, acertadas a su edad y su desarrollo normal.

Lo más importante para el bienestar de un bebé es que se sienta rodeado del amor que le proporcionan sus padres. El niño necesita que le hablen, lo

¹¹ Kolb, Lawrence, Psiquiatría Clínica Moderna, 6ta edición, México 1983,pp 70.

acaricien, le sonrían y sobretodo que lo quieran. Si el hijo se siente amado, muy pronto aprende las lecciones valiosas que le van a llenar de confianza y de seguridad, que son el mejor regalo que se le pueda dar. Es muy importante comenzar a estimular al bebé desde el embarazo. Si los niños son estimulados adecuadamente desde antes de su nacimiento logran el mejor desarrollo orgánico y funcional de su sistema nervioso y de sus órganos de contacto. "Fisiología humana".

La estimulación temprana es toda actividad de contacto o juego con un niño o niña que propicie, fortalezca y desarrolle adecuada y oportunamente sus potenciales humanos, y acertadamente enriquece al niño en su desarrollo; busca una comunicación afectuosa y constante entre el niño y sus padres desde el embarazo, su nacimiento y a lo largo de su crecimiento y desarrollo.

Desde las primeras semanas del embarazo, comienza a formarse el sistema nervioso del bebé así como su cerebro y las neuronas. Las células nerviosas necesitan conectarse entre sí para que se puedan realizar las funciones de los diferentes órganos y sistemas. Estas sinapsis o conexiones, requieren de la estimulación. Los movimientos de mamá al caminar, las voces y demás ruidos que el bebé escucha desde el útero, las sensaciones que percibe cuando su mamá se acaricia el abdomen y muchas otras sensaciones lo bombardean continuamente estimulándolo y con esto, se va madurando su sistema nervioso.¹² El bebé, desde que está en el vientre de su madre, tiene la capacidad de sentir, ver, oír y hasta tiene preferencias del sentido del gusto. Todo lo que los padres hacen durante el embarazo para comunicarse y comenzar a estrechar lazos afectivos con el bebe, tiene una repercusión positiva en él.

Cuándo la mamá se baña, canta, baila, se ejercita, se nutre, todo esto es percibido. El feto capta también las emociones, debido a la circulación de

¹² "Fisiología humana" Phillipe Meyer, Editorial Salvat, 1985.

las hormonas en el torrente sanguíneo. Así, cuando mamá tiene momentos de satisfacción, alegría y bienestar, las hormonas que circulan son las del placer; y cuando está tensa y angustiada, se impresiona, se asusta o se disgusta, circulan las hormonas del estrés. Uno de los factores asociados con el bebé que no crece y no aumenta de peso adecuadamente dentro del útero, es el estrés excesivo en la futura madre. Si la embarazada está siempre preocupada, ansiosa y tensa; descansa poco y carece de un entorno de apoyo y cariño, su situación emocional (que repercute en su estado físico) puede afectar el desarrollo y crecimiento de su feto. Los bebés nacen con menor peso, aumenta la posibilidad de tener partos prematuros y la embarazada está más propensa a las infecciones. Las mamás que esperan un bebé, deben saber relajarse física y emocionalmente además de cuidar su nutrición, sus actividades y por supuesto, asistir a sus visitas médicas prenatales para vigilar y mantener un embarazo saludable. Referencias de la clínica de salud del Proyecto. Las siguientes actividades la realizan en el Proyecto Fe, Esperanza y Caridad, al momento de que la madre afiliada llega a su cita con la clínica de salud, estas actividades estimulan al feto en el útero. La madre puede hacer regularmente y de forma intencional:

- ✓ Ejercicios físicos que estimulen al bebé a través del movimiento de la madre
- ✓ cantar, bailar y escuchar música.
- ✓ Acariciarse el vientre con la intención de acariciar al bebé y comunicarse con él.
- ✓ Dejar que el agua caiga sobre el abdomen cuando se baña.
- ✓ Permitir que el papá acaricie el vientre de mamá y que le hable en voz alta.
- ✓ Relajarse, imaginar al bebé y comunicarse con él durante el ejercicio de visualización.

- ✓ Jugar con el bebé produciendo ruidos de sonajas o música suave cerca del vientre.

Debido a que los estudios de investigación sobre el potencial y las habilidades del feto son recientes, se desconoce aún cuánta estimulación es necesaria y benéfica y cuándo se podría estar sobre estimulando al feto y los efectos que a corto y largo plazo podrían estarse produciendo con la estimulación excesiva. Cuando sabemos escuchar las necesidades de nuestro cuerpo, la naturaleza siempre nos ha llevado por el camino adecuado. Sería muy sabio reconocer que la madre, guiada por su intuición y sabiduría interna, se comunica constantemente con su bebé durante el embarazo. Ella piensa en él con frecuencia, le habla y lo calma y se preocupa por su bienestar. Es quizá la misma embarazada quien decide cuánto y cómo estimular a su bebé de forma adecuada, estar pendiente de la respuesta de actividad de parte del feto ante las diferentes formas de estimularlo, con la única diferencia de que ahora sabe que la estimulación tiene un propósito (desarrollar al máximo el potencial de su bebé por nacer). Al conocer sobre los beneficios de la estimulación intrauterina la futura mamá lo hará con mayor gusto y confianza.

Los niños y las niñas tienen una capacidad sorprendente para aprender cuando se les proporcionan los medios adecuados para su desarrollo. Por lo tanto se debe seguir un proceso integral; estimular en ellos(as) lo físico, intelectual y lo socio-emocional.¹³

“En el momento del nacimiento, la vida mental se reduce al ejercicio de los aparatos reflejos, es decir, de coordinaciones sensoriales y motrices montadas de forma absolutamente hereditarias que corresponden a tendencias instintivas tales como la nutrición”.¹⁴

¹³ Guía Específica de Estimulación Temprana, para niños y niñas de 0 a 6 años, pp.7, 123. Asociación de Capacitación y Asistencia Técnica de Educación y Discapacidad, ASCATED.

¹⁴ Jean Piaget, Seis estudios de Psicología, Barcelona España, 1979. pp 20.

Hablamos en primer término de las ventajas, que para casos de este tipo, proporciona la muy mencionada *plasticidad neuronal*, es la propiedad que tienen las células nerviosas de reorganizar sus conexiones y de modificar los mecanismos implicados en su comunicación con otras células. En este sentido, el sistema nervioso posee una gran capacidad plástica que le permite recuperarse de las lesiones que pueda sufrir en un momento determinado. **Neurología.**¹⁵ Es en los dieciocho primeros meses de vida cuando el niño se desarrolla y aprende mas velozmente y el cerebro, producto de está plasticidad neuronal, reconoce y se adapta mas fácilmente a determinadas conductas ya sean normales o no. De esto se deduce que es en está etapa, donde tenemos que proveerle al niño patrones normales de movimiento con el objetivo de que el cerebro, aún inmaduro, los capte con mayor facilidad y de está forma también evitamos que se formen patrones motrices anormales.

La importancia que tienen las experiencias sensorio motrices para el desarrollo cognitivo en general. El normal desarrollo de los procesos cognitivos interfiriendo además en el proceso educativo. Todo esto puede evitarse si en este periodo le proporcionamos al niño la debida información perceptual que le permita captar los estímulos y utilizarlos funcionalmente en dependencia de sus necesidades.

Por lo anterior uno de los ideales del Proyecto Fe, Esperanza y Caridad es el de dar capacitación a madres durante el embarazo y en los 6 primeros años de vida del menor, teniendo como herramientas: la prueba de valoración BARRILETE, programa de masajes, test ABC, guías de

¹⁵ ELA. Rey Pérez A, 13a edición. Doyma. Codina Puiggrós A, ed. Tratado, ed. Urgencias **neurológicas**. Diagnóstico y tratamiento.

estimulación temprana, programas de talleres y charlas sobre el niño en los primeros 6 años de vida.

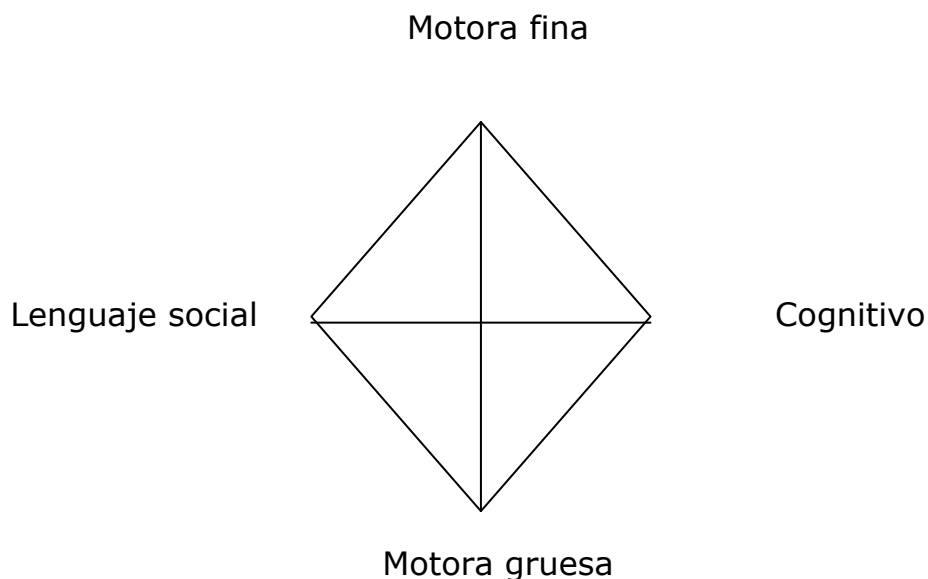
La guía técnica del instrumento de valoración, está dividida de la siguiente forma:

1. El propósito es establecer el nivel de cuatro áreas:
 - Psicomotor grueso y fino
 - Sensorial cognitivo
 - Lenguaje social
2. Se aplica a niños y niñas de 0 a 6 años
3. Supervisado por el técnico de Educación Inicial y la Psicóloga
4. Lo aplica la madre
5. Se utiliza material de valoración
6. Debe aplicarse individualmente
7. Debe aplicarse en dos momentos durante un año
8. Diagnosticar grupo de género y población total
9. Se debe obtener y publicar un barrilete del grupo de niños y niñas y uno general

Su ponderación se puede obtener de la siguiente manera:

- SI LO HACE 3 puntos
- HACE POR LO MENOS UNA TAREA, DE DOS QUE SE PREGUNTAN 2 puntos
- NO LO HACE 1 punto

Por aparte se hace un dibujo de un barrilete de la siguiente forma



El cual determinará las áreas altas y las que tiene que mejorar, estas áreas se les van colocando "banderas" rojas y se restan 4 puntos al total.

Se conoce como estimulación temprana a "Toda actividad que oportuna y acertadamente enriquece al niño y niña en su desarrollo físico y psíquico. La actividad puede involucrar objetos y siempre exige la relación entre el niño y el adulto, en una forma de comunicación que puede ser de gestos, murmullos, de actitudes, de palabras y de todo tipo de expresión."¹⁶

La madre como primera estimuladora terapéutica, comienza con la gestación y el nacimiento; el desarrollar las potencialidades en un medio de seguridad y cariño, conlleva a que éste esté preparado para tener un desarrollo integral y edifique su personalidad; para las áreas de desarrollo se toman en cuenta los principales ámbitos observándolas de la siguiente manera:

¹⁶ Naranjo, Carmen "Mi niño de 0 a 6 años", UNICEF Piedra Santa.

El área Motora Fina refiere a cuando el menor aprende a utilizar sus manos en forma coordinada, por ejemplo el movimiento de pinza para hacer bolitas, rasgado, cortar con tijeras, tomar un crayón, etc.

Refiere el área Motora Gruesa que el menor da adecuada movilidad a las grandes partes de cuerpo, como las extremidades, en una coordinación entre mente y movimiento, por ejemplo: gateo, marcha, ritmo, patear un balón, tomar- correr- rebotar y tirar el balón a la canasta.

Al hablar del área del lenguaje se dice que es la capacidad de comunicación y comprensión de gestos, manejos de símbolos verbales y gráficos. El primer periodo que atraviesa el menor es el periodo pre lingüístico que es el llanto, como medio de comunicación sonora de sus necesidades.

El área cognitiva incluye los procesos mentales del ser humano de clasificar, sintetizar y solucionar problemas prácticos, capacidad de adaptarse ante la presencia de nuevos problemas.

Área socio afectiva es una de las mas importantes, donde el menor logra desarrollarse como ser humano y formar valores que en un futuro le servirán para formar e integrar una familia el menor aprende el proceso de comportarse con diversos grupos sociales mediante diferentes papeles, hábitos, pautas o comportamientos necesarios para hacer frente a las responsabilidades de la vida colectiva.

Al hacer referencia de desarrollarse en una vida colectiva se espera que logre una madurez escolar ya que la escuela es donde aplicará y aprenderá valores y a formarse en su carácter y personalidad, así como a ir superándose y alcanzar sus retos, "La madurez escolar es la posibilidad que el niño y la niña, en el momento de ingreso al sistema escolar, posea un nivel de desarrollo físico, psíquico y social que le permita enfrentar adecuadamente esa situación y sus exigencias".¹⁷

¹⁷ Condemarín, Mabel. Madurez Escolar, editorial Andrés Bello, México, pp. 13

Existen factores que intervienen en la Madurez Escolar; y debido a que no actúan de forma aislada son difíciles de medir, los factores que se consideran son:

La edad en que los menores entran a estudiar es controversial, el Ministerio de Educación imponen una edad Cronológica como requisito de ingreso, que hace unos años vino a auxiliar a la niñez, ya que el padre de familia por considerar que tenía la inteligencia, inscribían a sus hijos por ejemplo de 5 años en primero de Primaria, lo que conlleva a que el menor no tenga suficiente madurez para enfrentar tal reto.

En la comunidad de Mixco, como área rural se evidencia el hecho que los padres de familia no le dan importancia a la educación preprimaria, refiriendo “que ellos pagan para que el menor valla hacer Jueguitos únicamente, y mejor se ahorran ese dinero”, los inscriben hasta que tiene la edad para entrar a Primero. La metodología y los programas de aprestamiento son mas importantes que la edad para determinar si un niño está maduro o no para iniciar el aprendizaje escolar.

Con el aprestamiento se deja como base para el aprendizaje del lenguaje escrito y la aritmética, dependiendo de la capacidad mental, física y la experiencia escolar, teniendo en cuenta las funciones básicas, tanto verbales como no verbales.

En algunas escuelas, según referencias de la coordinadora del programa de educación el maestro de grado no toman en cuenta las diferentes inteligencias (o bien no se ha capacitado) que podrían ayudar al niño con bajo rendimiento; llegan al extremo que estando por el mes de mayo aproximadamente ya tienen dividida la clase de lado derecho los que van a ganar y del izquierdo los que van a perder, refiriendo que por los últimos ya no se puede hacer nada.

Las diferencias por género aparecen marcadas en relación a crecimiento y maduración para el aprendizaje escolar. Algunos autores afirman que los

niños maduran después que las niñas y éstas como grupo aprenden a leer primero.

En el Proyecto Fe, Esperanza y caridad lo anterior no le toman mayor importancia, ya que en esta comunidad sus costumbres están arraigadas y por tradición las hijas son las que tienen que atender al hermano y ayudar con el quehacer del hogar, “no va a la escuela por que se va a casar, a tener hijos y atender al marido, así que para que perder el tiempo”.

La salud del menor es un factor relacionado al aprendizaje, una salud deficiente puede constituir a dificultades en el rendimiento escolar. La falta de alimentación balanceada conlleva a que el nivel de nutrición y de salud en general sea un factor de ausentismo en la escuela y al reanudar lo haga sin vitalidad y energía y por ende con problemas de atención.

La estimulación que recibe de su ambiente constituye un factor altamente relacionado con la madurez para el aprendizaje escolar, dado que afecta a la motivación, a los incentivos y al lenguaje.

Algunos menores afiliados, tienen un deficiente acervo cultural ya que son privados de experiencias, estímulos, información y progreso.

Por lo que todos los métodos se constituyen un proceso ordenado a seguir, siendo el método un sistema coordinado de principios generales que presentan, y son válidos para un fin determinado.

Los métodos a utilizar serán el inductivo, deductivo con juegos de razonamiento lógico, desarrollando las nociones de Seriación, Conservación y Clasificación.

Los Juegos de seriación constituyen, en el desarrollo del niño, actividades básicas en la construcción del conocimiento, ya que a través de ellas va organizando la realidad, según semejanzas y diferencias, tales como tamaño, peso, grosor o superficie.

Los juegos de conservación constituye e implica el manejo de una estructura de razonamiento cuya característica fundamental es su

reversibilidad. Es decir la posibilidad de imaginarse en forma coordinada el conjunto de las acciones realizadas y su regreso al punto de partida.

En los juegos de clasificación, el niño organiza el mundo que lo rodea, ordenando objetos según sus diferencias y semejanzas, el niño aplica los términos *Uno, Ninguno, Todos, Algunos*, ya que estos términos reflejan el juego de relaciones que hace entre las parte y el todo.

Al dar la oportunidad de realizar operaciones cognitivas, se ayuda a estimular la necesidad del ser humano de ser un individuo pensante, organizado e independiente.

Estos son algunos de los objetivos del Programa de Enriquecimiento Instrumental –PEI- de Reuven Feuerstein y Mildred B. Hoffman, Fourestein el cual tiene como objetivo principal aumentar la capacidad del organismo humano, para ser modificado por medio de la exposición directa a estímulos y experiencias derivadas de eventos de la vida real y de oportunidades formales e informales de aprendizaje.

Los objetivos Específicos para el logro del objetivo general del enriquecimiento instrumental durante la adolescencia son:

- ✓ La corrección de las funciones deficientes que caracterizan la estructura cognoscitiva del individuo culturalmente en desventaja.
- ✓ La adquisición de conceptos básicos, indicadores, vocabulario, operaciones y relaciones necesarios par la resolución exitosa de los ejercicios del programa.
- ✓ La producción de motivación intrínseca a través de la formación de hábitos.
- ✓ La producción de procesos de reflexión y búsqueda interna en el estudiante como resultado de su confrontación con sus éxitos y fracasos en las tareas de enriquecimiento instrumental.
- ✓ La creación de motivación para la realización de las tareas.

- ✓ Contribuir al cambio de actitud del individuo hacia sí mismo, de modo que se perciba a si mismo como organismo capaz de generar información.

Organización de puntos es, en general, el primer instrumento que se estudia en el Programa de Enriquecimiento Instrumental. Las 16 paginas del instrumento, con 14-18 ejercicios cada una, son suficientes para brindar oportunidades de llegar a los objetivos del programa, comprender sus roles y la función de todas las tareas específicas, así como la toma de conciencia de su significado en la conducta del individuo.

Entre las proyecciones de relaciones virtuales se encuentra la Organización de puntos, el cual se basa en una tarea que requiere identificación y dibujo de formas dadas en un campo desorganizado de puntos, mediante la proyección de relaciones.

La relación se proyecta sobre un grupo sin forma de puntos que ofrece varias posibilidades a la proyección.

Las principales funciones cognitivas que se exigen en la tarea de organización de puntos son:

- ✓ **Percepción clara**

Algunas tareas presentan aspectos perceptuales de especial dificultad, la diferencia en la percepción del tamaño relativo de las figuras del modelo, si una de las figuras es percibida antes de otra. La figura sobre la cual se focaliza parece mas grande de lo que es en realidad.

- ✓ **Organización del espacio**

En muchas tareas aparecen puntos cercanos uno del otro, pero pertenecientes a figuras diferentes. Para aislar los distintos componentes de la situación compleja se requiere la búsqueda de relaciones que no se perciben con facilidad.

✓ **Conservación y constancia**

La forma y el tamaño de la figura,, no cambian a pesar de las transformaciones en su orientación y de sus relaciones topológicas (en esta relación es conveniente recordar los experimentos clásicos de la permanencia de tamaño y de color). Aquí el cuadrado queda cuadrado, aunque su base no sea paralela a la línea horizontal, siempre que sea un cuadrilátero de 4 ángulos rectos y 4 lados iguales.

✓ **Precisión y exactitud**

La precisión es esencial para la percepción de características como tamaño, angulación y orientación. Se requiere, también, para la capacidad de desconocer los distractores resistir la tentación de utilizar el punto más cercano, casi preciso, que "casi" satisface el criterio establecido. La precisión raramente es vista como necesidad interna para un niño que está funcionando a un nivel bajo.

Se debe diferenciar entre la falta de necesidades de precisar, en la fase de input, con el dominio motor en la fase de output, en la cual se dibujan las líneas de manera precisa.

✓ **Transporte visual**

La figura del modelo debe transportarse al campo de los puntos, se la debe proyectar, superponer, comparar y evaluar. Este proceso requiere fijarse adecuadamente y focalizar. Hay niños que "pierden" la forma en el camino. No conservan el modelo y olvidan "que" buscan. Otros niños tienen dificultades en el ejercicio que guardan mayor distancia del modelo dado. Este modelo debe interiorizarse de forma completa y exacta; luego, volver a asegurar su correcto transporte.

✓ **Conducta sumativa**

Contar el número de puntos en la figura dada es parte integrante de la planificación. El triángulo, en los ejercicios, es diferente del cuadrado en que no exige un cuarto punto. El alumno podrá no ver el cuarto punto del cuadrado y cerrar los tres puntos para hacer un triángulo, si no se da cuenta del número de puntos necesarios para formar un cuadrado.

✓ **Restricción de la impulsividad**

La impulsividad es frecuente en alumnos con dificultades de aprendizaje. Está debe ser frenada, la imposición de un lapso de tiempo entre el estímulo y la respuesta. El lema del programa: "Un momento...Déjame pensar", representa tal estrategia.

✓ **Eliminación de "ensayo y error"**

El "Ensayo y error" no se puede frenar por la imposición de un tiempo corto, o por la planificación que no contenga un pensamiento hipotético. La conducta motora se debe detener hasta la formulación de hipótesis y su revisión mediante la representación.

Al hablar de autoestima se toma como una forma de pensar, sentir y actuar que implica que nos aceptemos, respetemos, confiemos y creamos en nosotros mismos. Nos da una sensación de comodidad y seguridad interna que se manifiesta en una actitud positiva y confiada ante la vida, y conlleva a que nuestra personalidad adulta sea fuerte y esté preparado para afrontar los diferentes retos y metas que en el transcurrir de la vida se evidencien.

Se hace referencia que "La personalidad es la organización única y distinta de los rasgos de un individuo que se refleja en la manera de reaccionar ante si mismo y ante los demás y en la manera como ellos reaccionan hacia el, así como también en la que responden a las frustraciones y

conflictos.”¹⁸ Conforme pasa el tiempo una serie prolongada de experiencias sociales, desarrollan actitudes, creencias, deseos, valores y pautas de adaptación que en medida son perdurables y constantes, “la personalidad es como ese particular conjunto formado por los modelos de conducta y tendencias relativamente permanentes, que son característicos del individuo.”¹⁹

La personalidad tiene divisiones que funcionan de forma específica, la estructura de la personalidad propuesta por Freud quien postuló tres segmentos psíquicos, aunque estas estructuras son hipotéticas, ello, yo y superyo.

La personalidad al estar afectada por presiones del ambiente los rasgos que son unidades del comportamiento verificables y que son parte de la misma crean un impacto encontrándose una personalidad insatisfecha, incapaz para funcionar efectivamente. Las personas que son víctimas de conflictos internos relativamente intensos sus formas de normar su vida se manifiestan de forma anormal.

El individuo cuando se ha habituado a un modo de respuesta le da cierta rigidez a la personalidad y al presentarse determinado problema o conflicto se encuentra que su capacidad total de acción ha disminuido, y esta descompensación lo hace entrar en conflicto provocando la ansiedad.

“La ansiedad se considera como un estado emocional displacentero pero cuyas fuentes son fáciles de identificar, frecuentemente se acompaña de síntomas fisiológicos que pueden conducir a la fatiga debido a que el temor amenaza la tensión mental y cambios físicos similares.”²⁰ La ansiedad muchas veces provoca sentimientos de culpa e incomodidad, el

¹⁸ Klauamerer, Herbert. PSICOLOGIA EDUCATIVA. (Editorial Harla). México. 1983. Pag. 362.

¹⁹ Papalia, Diane. PSICOLOGIA. (Editorial Mc. Graw Hill) Mexico, 1990. Pag. 369.

²⁰ Kold, Lawrence. PSIQUIATRIA CLINICA MODERNA. (Ediciones Científicas) México, 1983. Pag. 594.

trastorno de ansiedad generalizada se presenta como la preocupación excesiva y exagerada sobre dos o más situaciones de la vida.

Se concibe como una reacción emocional ante la percepción de un peligro que se manifiesta mediante respuestas que están clasificadas en tres sistemas:

Cognitivo o subjetivo Carácter displacentero, tensión, aprensión, inseguridad, falta de concentración, dificultades para tomar decisiones.

Corporales o fisiológicos Se caracteriza por un agrado alto de activación del sistema nervioso autónomo y del sistema nervioso somático como palpitaciones, tensión muscular, sequedad de boca, escalofríos, temblores, sudoración, náuseas, mareos.

Motor Implican comportamientos poco ajustados y escasamente adaptativos como movimientos repetitivos y torpes, movimientos sin una finalidad concreta, paralizaciones, evadir de situaciones.

Las personas al reaccionar de forma ansiosa pueden activar en mayor o menor grado cada uno de estos sistemas y actuar con cierta independencia.

“Con frecuencia aparece un trastorno definido de la personalidad después que el individuo enfrenta variantes que exacerban su vida llamado stress que en Alemania significa Schreck”.²¹

En la etapa temprana de la vida el individuo aprende por asociación a responder a estímulos específicos del ambiente, así como a la presencia que viene a simbolizar el cese o el despertar de tensiones y emociones de gran intensidad, súbitas o inesperadas, variables o prolongadas. Tienen el potencial de establecer patrones que desorganizan el YO y el funcionamiento orgánico.

²¹ Neurosis de espanto –Schreck-.” Kold, Lawrence. PSIQUIATRIA CLINICA MODERNA. (Ediciones Científicas) México, 1983. Pag. 139.

Se tiene que comprender la relación que existe entre la fusión cerebral y la de órganos internos, y aclarar los mecanismos fisiopatológicos a través de los cuales los estados afectivos modifican el funcionamiento somático y la enfermedad.

“La Organización Mundial de la Salud habla de salud en términos amplios, y define como la presencia de bienestar físico y emocional, un adulto sano demuestra una conducta que confirma que se percibe así mismo, su identidad, su propósito de vida, su autonomía personal y una voluntad de percibir la realidad y hacer frente a sus vicisitudes.”

Si la persona no maneja un grado adecuado de Estrés o ansiedad puede verse afectado temporalmente y sufrir inseguridad o disturbios emocionales pasajeros, así como eventuales dolores de cabeza, si se relega puede generar problemas permanentes.

El énfasis de la higiene mental radica en la prevención, que significa el establecer aquellas condiciones que van a propiciar la vida emocional normal como el tratamiento de los trastornos leves de conducta, teniendo como objetivo que las perturbaciones mentales serias puedan evitarse.

“Un individuo mentalmente sano no se encuentra del todo libre de ansiedad o de sentimiento de culpa, pero nunca está aplastado por ellos. Es capaz de afrontarse siempre a los problemas usuales con la suficiente confianza que se requiere y suele resolverlos sin daño apreciable para su estructura personal. Generalmente conserva el respeto propio intacto. Es obvio que no se libra de algunos conflictos, también a veces falla un poco su estabilidad emocional. El margen normal es muy amplio.”

“La higiene mental, tiene por objeto primario la prevención de trastornos leves de conducta, de aquí busca crear aquel ambiente personal y social que engendre una sólida salud de la mente. Un aspecto importante de este ambiente es el conjunto de actitudes del grupo individual y social de que se forma parte. La higiene mental se comprende mejor si la traducimos punto de vista representativo. Este punto de vista incluye

Respeto por la personalidad propia y de los demás, Reconocimiento de las limitaciones propias y ajenas, Apreciación de la importancia que tiene la secuencia causal en la conducta y Comprensión del impulso de autorrealización.”

Las personas que disfrutan de un proceder mental sano tienen ausencia de los síntomas o padecimientos y están congruentes con lo que la mayoría realiza, no se desequilibra con sus emociones, se respetan, son tolerantes consigo mismas y las demás personas, capaces de dar aprecio, optimistas, adaptativos al medio o tratan de modificarlo a su conveniencia, valoran el esfuerzo, evalúan acciones que pueden provocar daño, cometen errores pero pueden modificarlos.

El decir que la estructura en que realizamos nuestros deseos, ideas, sentimientos y emociones para afrontar los requerimientos de la vida, organización y planificación son un índice de salud mental.

Para el manejo de la ansiedad existen varias técnicas y métodos entre ellos la relajación, el cerebro puede enfocar la atención en el vértice deseado y acallar todo el fragor interno. Se dice que 20 minutos de relajación equivalen a tres horas de sueño para conservar y recuperar la salud física y mental, así mantener un adecuado nivel de ansiedad y estrés.

Las técnicas de relajación son ejercicios que ayudan a concentrar su atención en lo que sucede.

Sugerencias técnicas para el manejo del estrés y ansiedad, deben realizarse cuidadosamente, aplicar aquellas que se adapten a su situación de vida, la importancia de amortiguadores del impacto, de los estresores lo constituyen la familia, la pareja, los vecinos, los amigos, el estudio, la economía y el trabajo.

Estrategias para lograr mejorar los niveles de ansiedad entre otras son:

- Tomar en cuenta que lo mas importante es conservar una buena salud física, mental y espiritual.
- Tomar los problemas teniendo presente que siempre existe una solución que tal vez no perfecta pero si adecuada a cada situación.
- Buscar ayuda profesional.
- Dedicar un tiempo razonable a todas las actividades diarias que se realicen.
- Motivarse y realizar las cosas que resulten más interesantes y placenteras.
- No realizar actividades desagradables, encontrar un sentido útil y justificable.
- Cuando una tarea se complique hacer una pausa y descansar.
- Tener desafíos tareas y contratiempos para que permitan conocerlas y no se manifiesten de forma amenazadora.
- Estár dispuestos al cambio y no acomodarse.
- Evaluar el modo de interpretar y arreglar situaciones trágicas.
- Dormir lo necesario.
- Tomar el tiempo necesario para comer.
- Amar y dejarse amar.
- Evitar comer en exceso y hacerlo sanamente, come frutas y verduras.
- Aceptar que no siempre se gana y olvidar sucesos negativos.
- Desprenderse del pasado para mejorar el presente y que el futuro no sea una angustia.
- Mantenerse físicamente ocupado para distraer los pensamientos problemáticos, sacar a pasear al perro, caminar por las mañanas, lavar el carro o cuidar el jardín, cambiar de lugar los objetos de la casa.

ENTRENAMIENTO AUTÓGENO

Es llamado auto relajación concentrativa se basa en la ley psicobiologica, donde una concentración tiene tendencia a producir efectos en el cuerpo. Está auto relajación produce efectos en la musculatura y en los vasos sanguíneos del cuerpo.

Este método es utilizado para superar el estrés y la ansiedad, concentrándose en sensaciones de las diferentes partes del cuerpo, en diferentes momentos se puede sentir que el cuerpo y las extremidades se ponen mas calientes y pesadas; son señales normales de que la técnica es efectiva y de que el individuo se está relajando, los ejercicios no son un esfuerzo ni un trabajo, lo mejor es soltarse a lo que se le conoce como concentración pasiva.

El efecto terapéutico del entrenamiento Autógeno, se da por dos mecanismos:

El Psicológico que conduce a una medianía de la conciencia, así la persona consigue progresivamente fijar sus pensamientos en un punto que ella misma elige, cualquier otra percepción entra así en una especie de penumbra.

La relajación muscular conduce a una disminución de reacciones de vigilancia, de tal manera que el grado de atención general también se ve reducido, en el área fisiológica.

BENEFICIO DE PRACTICAR

EL ENTRENAMIENTO AUTÓGENO

- Llegar a una situación de transformación global del organismo, proporcionando una buena tonificación corporal y anímica, una actitud básica más serena ante la vida.
- Disminución de sentimientos negativos.
- Mejora la capacidad de regeneración de fuerzas y energía, mejora la capacidad de conciliar el sueño.
- Mejora el riego sanguíneo.
- Mejora la capacidad de concentración y de aprendizaje

Para la práctica del Entrenamiento autógeno se deben seguir los siguientes ejercicios:

- *Ejercicios de pesadez*
- *Ejercicios de calor*
- *Ejercicios del corazón*
- *Frescosor en la frente*

Ventajas del entrenamiento autógeno:

- Brevedad y simplicidad del proceso, a la vez que mantiene activa la participación cognitiva del sujeto en todas sus etapas
 - Es fácil de aprender y su procedimiento puede realizarse en poco tiempo
- Útil en trastornos de hostilidad, irritabilidad, tensión muscular, cansancio, insomnio y otros trastornos del sueño.

2.2. OBJETIVOS

2.2.1 OBJETIVOS GENERALES

- Contribuir con el proceso Psicológico para renovar la situación emocional de las familias afiliadas del proyecto Fe, Esperanza y Caridad.
- Coadyuvar en el mejoramiento de la salud mental del trabajador del Proyecto.

2.2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

SUB PROGRAMAS DE SERVICIO

- Proporcionar atención Psicológica y reforzamiento escolar a la población de niños afiliados.
- Aplicar los test Barrilete y ABC para conocer el nivel de madurez de los niños que están afiliados al programa de MEI.
- Ejecutar el programa de técnicas de relajamiento en trabajadores del proyecto.

SUB PROGRAMA DE DOCENCIA

- Capacitar con charlas, talleres, dinámicas sobre técnicas y métodos de la Estimulación intrauterina e Inicial a las madres que son aspirantes a Madres Guías del Programa del Modelo de Estimulación Inicial.
- Orientar al grupo de Madres Guías con temas de superación e información sobre género, Autoestima, Paternidad y Maternidad responsable, así como técnicas de expresión corporal y como hablar en público para su mejor desenvolvimiento.

SUB PROGRAMA DE INVESTIGACIÓN

- Determinar como el alcoholismo como el factor psicosocial afecta en la integración y desencadena familias disfuncionales.

2.2.3 METODOLOGÍA DE ABORDAMIENTO

Para alcanzar los objetivos de los subprogramas de servicio, docencia e investigación se presentan los métodos y las técnicas utilizadas:

SUB PROGRAMA DE SERVICIO

Para lograr el contacto con la comunidad afiliada y observar sus problemas mas relevantes se hicieron visitas a las casas de evaluación y orientación CEOs, en donde se reúnen en 3 diferentes sectores, de los cuales se crean 5 grupos, ahí se dio información del servicio que brinda la clínica de psicología a los padres y sus hijos, involucrando así a toda la familia.

Se utilizaron las técnicas de observación, entrevistas, juegos educativos, recreativos y charlas para conseguir la información de una manera más dinámica. Por medio de talleres y escuelas para padres se dio apoyo en problemáticas emocionales.

En el área de pedagogía para el programa de educación se citaron a los niños afiliados de 6 años que no se encontraban estudiando, para realizar entrevistas y obtener información sobre el desarrollo del menor, si no estaba integrado a ningún centro educativo se le aplicó el test ABC, el cual al evidenciar sus indicadores de madurez escolar del menor se creó un taller de trabajo donde se le brindó atención y nivelación de su diagnóstico siempre y cuando este sea inferior o muy bajo en donde necesite asistencia especial, se trabajó con los métodos de seriación, clasificación y conservación, utilizando únicamente los ejercicios que sean

para su nivel de madurez y con esta metodología prepararlo para la educación del nivel primario.

Se evaluó a cada uno de los afiliados que están integrados en el programa de modelo de Estimulación Inicial- MEI- que se encontraban entre las edades de 0 a 5 años y que no se hallaban integrados a ningún centro educativo del nivel de pre primario. El objetivo del instrumento de valoración BARRILETE es evaluar el desarrollo del niño, el cual es aplicable tanto en zonas marginales como rurales. Este instrumento es fácil y grafico, estableciendo así el nivel de estimulación inicial en la que se encuentra y la necesidad de Estimulación Inicial que presentan, dicha valoración involucró a la madre o encargado para que evidenciara las limitantes así como las áreas fuertes en que se encuentre su hijo, se le explicó como mejorar estas áreas bajas por medio de algunas técnicas de lectura, de motricidad fina, gruesa, social, lenguaje y/o cognitiva y mejorar el desarrollo de su descendiente.

Se ejecutó el programa de técnicas de relajamiento observando a la población en sus horarios de trabajo, alimentación, relaciones interpersonales y formas de recreación. Se solicitó el permiso a la autoridad correspondiente para poder trabajar con el personal en un horario de 45 minutos tres veces al mes, el taller se desarrolló en la mayoría de sesiones de forma grupal. Se utilizaron entrevistas, dinámicas recreativas, charlas interactivas, realización de relajamientos con música y relajamiento autógeno.

SUBPROGRAMA DE DOCENCIA

Se inició con las visitas domiciliarias a las casa de evaluación y orientación CEOs, para dar información sobre que es el programa y quienes pueden integrar el grupo de Madres Guías, se les citó para una primera reunión a

la cual tenían que asistir de forma voluntaria, se tomó información general personal que sea de interés para la tarea a realizar, se le dio información sobre sus obligaciones y derechos por estar en el grupo de futuras madres Guías, ya establecidos los parámetros y que el grupo de madres estuvo de acuerdo se comenzó con la capacitación para que sean portadoras del programa de Estimulación Intrauterina e Inicial por medio de talleres, mesas redondas, exposiciones, juegos y visitas a las comunidades que tienen a cargo, aunado a esto se les brindó información por medio de talleres sobre género, paternidad y maternidad responsable y técnicas de expresión corporal para su mejor desenvolvimiento y preparación.

SUBPROGRAMA DE INVESTIGACIÓN

Al comenzar la investigación se observaron las necesidades y problemáticas de la población. Teniendo en cuenta que el objetivo primordial son las familias y que representan un elemento vulnerable a los cambios vitales a la que está expuesta por diferentes problemas psicosociales, se decidió que unos de los asuntos claves a observar sería el alcoholismo, el cual desencadena una serie de situaciones y actitudes negativas tanto para la madre como los hijos y por ende al alcohólico en si; afecta la comunicación por diversas situaciones como riñas, descuido del hogar, maltrato intrafamiliar, ausentismos, infidelidades, problemas económicos; creando las familias disfuncionales que son un flagelo que afecta a la sociedad, se creo una encuesta que involucra preguntas relacionadas al alcoholismo sus desencadenantes, la comunicación y sus formas; y como afecta a los miembros de la familia en cada una de sus diferentes actividades.

Se implementó teóricamente sobre la enfermedad del alcoholismo y los problemas de comunicación que afecta la unión familiar, al tener un

referente idealista y técnico se identificó a la población a estudiar que fueron las familias integrantes del grupo MEI ya que son con las que se tiene mayor comunicación y colaboran en los diferentes proyectos, al igual se tuvo mayor conocimiento sobre su situación familiar y en las que se pudo observar el problema que se trabajo.

Se sistematizaron convocatorias, entrevistas para determinar los factores que influyen y como afecta el alcoholismo a los miembros de sus hogares; con ello se determinó como conllevan estos agentes a la desintegración familiar.

Al tener las entrevistas se comenzó a tabular los resultados y demostrar gráficamente los problemas y sus deficiencias, siendo éstas familias identificadas para ser citadas e iniciar una terapia individual y grupal, siendo voluntaria su participación. Las recomendaciones se dieron ligadas a la realidad y como tratar el problema para que no siga siendo un enigma que afecte a las familias de la comunidad de Mixco.

CAPITULO III

PRESENTACIÓN DE ACTIVIDADES Y RESULTADO

3.1 SUBPROGRAMA DE SERVICIO

Inició con observaciones sobre la forma de trabajo hacia la comunidad, los problemas que afectan y de mayor relevancia en la población de afiliados, se brindó información por parte del programa de educación y el programa Modelo de Estimulación Inicial –MEI- con respecto al trabajo que se realiza y cuales son las funciones y responsabilidades de la Psicóloga Epesista.

Se realizaron citaciones para convocar a la población y empezar a evaluar a los niños afiliados que integran el programa del MEI, para ser valorados con la aplicación del test de Valoración Barrilete; (está valoración se hace con la colaboración de las Madres Guías, ya que ésta es una de sus funciones en el programa) y conocer los niveles de estimulación inicial que se encuentran.

De igual forma, a los niños afiliados que se encuentran en la edad de 6 años y que no estén inscritos en algún establecimiento público o privado, se les aplicó el Test de Madurez Escolar ABC, y con este diagnóstico implementó el **programa de nivelación de Madurez Escolar**, se inició con niños y niñas que correspondían a la edad de 6 años, que no se encontraran estudiando, y que su pronóstico en base al test ABC fuera el de **Bajo e Inferior con necesidad de asistencia especial**, se consolidó un grupo de menores que necesitaban mejorar su Madurez Escolar.

El trabajo se basó en actividades preparatorias espaciales (izquierda - derecha, arriba - abajo y adelante-detrás) para comenzar con los ejercicios de seriación, los cuales consisten en ordenar los elementos en forma creciente o decreciente de acuerdo a las relaciones dentro de los objetos.

La visita a los grupos de las Casas de Evaluación y Orientación –CEOs- los cuales se reúnen los días viernes en los diferentes sectores de El Chipatal, Tierra Blanca, Mixco I y II, se dio a conocer el servicio de Psicología y se observó la dinámica de trabajo que se desarrolla en cada una de estas casas, así como apoyo de responder inquietudes con respecto a los temas que se estaban tratando.

En el comienzo de las actividades se realizó con ludoterapia para fomentar el rapport entre los afiliados y la Psicóloga Epesista, y con esta base dar inicio a los Juegos de Razonamiento Lógico con ejercicios de *noción de Seriación*, que desarrolla a través de juegos, acciones comparativas muy concretas hasta llegar a acciones comparativas que requieren el manejo simbólico verbal de las relaciones “es menor que” y “es mayor que”; el objetivo de estos juegos fue el de pretender desarrollar una o dos conductas específicas, que consideradas secuencialmente facilitaran la construcción de la noción de seriación. Lo importante es que el niño capte y forme una imagen del sentido de la pregunta.²⁵

El desarrollo de los diferentes juegos requiere de una gran flexibilidad, esa misma se puede aplicar frente a aquellas situaciones que presentan numerosas preguntas y se puede seleccionar un número adecuado de ellas, en función del interés y del grado de comprensión de los niños; Algunas situaciones incluyen preguntas alternativas de apoyo para aquellos niños que no comprenden las preguntas claves.

Se continuó con los ejercicios de *noción de Clase*, la actividad de agrupar objetos, es una manifestación esencial del pensamiento lógico matemático, estableciendo una relación entre el todo y la o las otras partes, con la utilización de materiales de segundo uso, se realizaron diversidad de colores y formas para trabajar la clasificación de objetos según un criterio.

LAS ACTIVIDADES REALIZADAS FUERON:

JUEGOS DE SERIACIÓN

No.	ACTIVIDAD	OBJETIVO	MATERIAL	NIVEL
1	UN PLATO DESORDENADO	Poner un plato en el lugar que le corresponde, dentro de una fila de mayor a menor	platos de colores y tamaños diferentes	SEGUNDO: <ol style="list-style-type: none"> 1. Ordena los platos de mayor a menor, probando más de una vez. 2. Ordena algunos platos. 3. Pone plato azul en el lugar correcto.
2	ETIQUETAS COMPLICADAS	<ol style="list-style-type: none"> 1. Comparar 3 platos entre si, utilizando las relaciones "es mayor que" y "es menor que". 2. Dar una etiqueta roja, verde, azul a los platos ordenados de mayor a menor y recordar su secuencia. 	<p>Tres platos uno chico una mediano uno grande</p> <p>Tres etiquetas una roja, verde y azul</p>	SEGUNDO : <ol style="list-style-type: none"> 1. Puede decir "es menor que" al comparar los platos. 2. Puede decir "es mayor que" y "es menor que" al comprar etiquetas.

PRUEBAS DE SERIACIÓN

No.	ACTIVIDAD	OBJETIVO	MATERIAL	NIVEL
1	SERIACIÓN SIMPLE	1. Explorar el nivel de desarrollo de la noción de seriación.	Una serie de 10 barras de papel arco iris de 10.6 e ir en aumento hasta llegar a 16 cm. de largo con una diferencia de 0.6 cm. entre cada una, y una base de 1 cm. cuadrado.	Primeras seriaciones

PRUEBAS DE CLASIFICACIÓN

No.	ACTIVIDAD	OBJETIVO	MATERIAL	NIVEL
1	CLASIFICACIÓN DE OBJETOS SEGÚN UN CRITERIO	Lograr dominar la relación de inclusión	<ol style="list-style-type: none"> 1. Rodear con diferentes materiales diferentes objetos. 2. Denominación de diferentes conjuntos. 3. Identificación de cualidades 4. Selección de elementos 5. No perteneciente. 6. Utilización de otros criterios. 	

El trabajo se fue facilitando ya que a un inicio la conducta de los pacientes era introvertida y pacífica, al transcurrir el tiempo y la dinámica de trabajo fueron cambiando a ser más extrovertidos y seguros, se continuó

trabajando ejercicios de seriación integrando los ejercicios de clasificación, aunado con ejercicios de motricidad fina con lo que es el rasgado, entorchado, bolitas de papel y ejercicios de movimiento de tijera, así como con motricidad gruesa con reconocimiento de la imagen corporal y ejercicios espaciales.

Al grupo de Madurez Escolar se integró un menor el cual no se le aplicará el test ABC por que ya estudia, el problema que refiere a este menor es conductual, por lo que se le integró a este grupo para poder tener mayor control de sus impulsos con un grupo menor y pacífico.

Se atendió una paciente síndrome de Down, El síndrome de Down es un trastorno que supone una combinación de defectos congénitos, entre ellos, cierto grado de retraso mental, facciones características y, con frecuencia, defectos cardíacos, mayor cantidad de infecciones, deficiencias visuales y auditivas y otros problemas de salud. La gravedad de estos problemas varía enormemente entre las distintas personas afectadas, el cual se tratará de referir a una institución que cumpla con las necesidades y expectativas para mejorar y elevar su capacidad, mientras se logra ubicar en una institución que cumpla las expectativas se trabajará en terapias individuales y grupales con el grupo de Madurez Escolar.

DESCRIPCIÓN DE MENORES QUE ASISTEN AL PROGRAMA DE NIVELACIÓN DE MADUREZ ESCOLAR

SEXO	EDAD	PRONÓSTICO/ PROBLEMA
F	6	MUY BAJO
F	6	MUY BAJO
F	6	ABUSO SEXUAL / MUY BAJO
M	6	INFERIOR
M	6	INFERIOR
M	7	INMADUREZ ESCOLAR, ESCRITURA

Se trabajaron terapias individuales con adultos, adolescentes y niños, la asistencia fue irregular, lo cual dificulta tener una continuidad y poder trabajar una terapia específica. Se trabajó con la terapia “del aquí y el ahora” ya que muchos de los casos son problemáticas actuales, que necesitan resolverlo para lograr mejorar su calidad de vida, pero existe resistencia por el acomodamiento y el costumbrismo que existen sin que tome en cuenta el paciente adulto que no solo él es el afectado.

Se dejó un tiempo prudencial para que llamen o bien arreglen otra cita pero hubo respuestas ambiguas y en otros no hubo ningún interés de continuar su terapia. Con la asistencia regular y constante de los pacientes menores y sus familias, de los cuales la mayoría asiste por tener problemas de conducta, abuso sexual y problemas en el rendimiento escolar, con estos pacientes se trabajó ejercicios de resolución de problema con distintas vías de conclusión.

Se atendió dos casos de abuso sexual el cual se inició con terapias de juego por ser un tema delicado y se necesitó más tiempo para verificar y abordar el tema a la menor, el apoyo que se brindó a los menores con problemas de abuso sexual.

Se estableció el rapport y una transferencia admisible; se tomó como base la guía de Maltrato Infantil y atención inicial que implica establecer el sentido básico de confianza y seguridad, que le permitirá después aprender a tolerar las inevitables frustraciones de la vida.

Las terapias con niños en su mayoría fueron por problemas escolares, falta de atención y/o conductual, lo cual se trabajó con actividades de juego en las que necesiten proyectar el pensamiento lógico y actividades entretenidas que son de poca duración, pero que el paciente esté en el mismo lugar por un periodo determinado de tiempo.

Con estos pacientes se implementó el Programa de Enriquecimiento Instrumental y desarrollo de la Inteligencia de Rubén Feuerstein, el cual tiene como objetivo principal aumentar la capacidad del organismo humano, para ser modificado por medio de la exposición directa a estímulos y experiencias derivadas de eventos de la vida real y de oportunidades formales e informales de aprendizaje.

Los objetivos Específicos para el logro del objetivo general del enriquecimiento instrumental durante la adolescencia son:

- ✓ La corrección de las funciones deficientes que caracterizan la estructura cognoscitiva del individuo culturalmente en desventaja.
- ✓ La adquisición de conceptos básicos, indicadores, vocabulario, operaciones y relaciones necesarios par la resolución exitosa de los ejercicios del programa.
- ✓ La producción de motivación intrínseca a través de la formación de hábitos.
- ✓ La producción de procesos de reflexión y búsqueda interna en el estudiante como resultado de su confrontación con sus éxitos y fracasos en las tares de enriquecimiento instrumental.
- ✓ La creación de motivación para la realización de las tareas.

- ✓ Contribuir al cambio de actitud del individuo hacia í mismo, de modo que se perciba a si mismo como organismo capaz de generar información.

Este es un método para intervenir en las personas que muestren un patrón de inteligencia mas bajo de lo esperado, que presentan en estos casos patrones inadecuados de aprendizaje y comportamiento; se comenzó por el primer nivel que es a base de puntos, realizando aproximadamente al principio una hoja en dos sesiones pero se logro estimular y realizar una hoja por sesión.

En el subprograma de servicio de la clínica de psicología se evidencia la necesidad que tienen los afiliados tanto menores como adultos de descargar el peso emocional, así mismo la credibilidad en la orientación profesional y poder majar mejor la diversidad de situaciones que día con día tiene que experimentar, buscando la salud mental.

A continuación se describen los problemas más relevantes y de mayor incidencia que fueron atendidos en la clínica de psicología:

- Bajo rendimiento escolar
- Problemas conductual-emocional
- Falta de atención en las necesidades básicas
- De privación socio-afectiva
- Sobre protección
- Violencia intrafamiliar
- Problemas de comunicación
- Baja autoestima
- Abuso sexual,
- Terapias familiares
- Alcoholismo paterno
- Problema emocional por angustia

Al culminar las valoraciones del Programa MEI se comenzó con ordenar los expedientes según el numero de caso y colocándole la ficha Biopsicopedagógica, la cual es necesaria para tener la información vital del afiliado, tomo mas de lo planeado ya que muchos de los expedientes no lo tenían y se le tuvo que llenar a cada uno, así como el colocar la valoración, el barrilete y la hoja de información a cada expediente.

Por último se puso en marcha el taller de técnicas de relajamiento comenzando con charlas sobre autoestima, talleres sobre como mejorar la autoestima y talleres de relajamiento Autógeno y dinámicas de grupo.

Se contó con el apoyo de la dirección del proyecto en relación a la autorización para que los trabajadores tuvieran una vez por semana 45 minutos para participar en dichos talleres.

La participación de la población fue de un 75%, ya que en ocasiones por sus ocupaciones no era posible asistir a las reuniones.

En las charlas de autoestima se trabajaron los temas de:

- ✓ Significado de esta palabra *Autoestima*
- ✓ Qué es Autoestima
- ✓ Cómo nos percibimos nosotros mismos
- ✓ Cómo ser positivos y ajustarnos a la realidad
- ✓ Cómo interpretar y mejorar la autoestima
- ✓ ¿Qué ejercicios puedo hacer para conseguir una mejor autoestima?

La aceptación de los participantes en los talleres se evidenció aceptación y motivación por participar en actividades que fueran para mejorar su actitud ante el trabajo, la familia y entorno social, haciendo un resumen su actitud ante las charlas y talleres fue excelente, siempre comenzaban con una buena disposición de querer aprender mas, la actitud que demostraron ante el juego se observo un deseo de querer hacer las cosas bien, sin importar en que situación podrían estar o si en determinado

momento llegarían hacer el ridículo, ya que su objetivo era exteriorizar el niño que llevan dentro y disfrutar del juego mismo.

3.2 SUBPROGRAMA DE DOCENCIA

En el proyecto Fe, Esperanza y Caridad se encuentran formados 5 sectores, en los cuales existe un Centro de Estimulación y Orientación – CEO- el cual tiene como objetivo reunir a madres del sector, que tengan niños de 0 a 6 años, afiliados al Proyecto y madres que no estén afiliadas para que sepan del proyecto puedan formar parte del mismo. En estos CEOs, se desarrollan actividades una vez por semana, cuenta con una Madre Guía, quien es la encargada del grupo, esta persona debe de haber sido seleccionada por su carisma, inteligencia, carácter; pasando un proceso de capacitación durante un periodo de tiempo en diferentes temas; es la encargada de dar charlas sobre temas referentes a la crianza del menor, teniendo la responsabilidad de estar renovando su conocimiento y poder ser una preceptora de información adecuada.

Con la base anterior se hicieron visitas una vez al mes a los diferentes CEOs, para reafirmar algunos temas y preguntas, así también se trabajaron dinámicas de grupo y actividades específicas para observar que conocimiento tenían las madres y su actitud ante el grupo de trabajo. Unos de los temas del subprograma de docencia fue el de integrar el grupo de madres que asisten a los Centros de Estimulación y Orientación –CEO- y que voluntariamente quisieron integrar el nuevo grupo de Madres Guías -Maguei's-, al organizar el grupo fue capacitado para que cumpliera con uno de los objetivos del proyecto Fe, Esperanza y Caridad, el de ser multiplicadoras de información y mejoramiento de la crianza y estimulación inicial del niño menor de 6 años en los siguientes temas: *"La vida intrauterina", "El primer año de vida de mi bebé", "Segundo y Tercer año de vida de mi hijo", "El cuarto y quinto año de vida de mi hijo"*

y *"El sexto año de vida de mi hijo"*. En donde se les capacitó para hablar en público, estimular y mantener a un grupo de madres y se les brindó las herramientas para poder realizar dinámicas de integración y rompe hielo.

Las capacitaciones de las futuras Madres Guías se continuaron con el programa del SAMEI, que es el Sistema Anual de Monitoreo e Impacto, el cual la Madre Guía debía trabajar en 5 aspectos: Ejecución de censo, formulación del diagnóstico, reporte de eventos vitales, actualización anual y actualización permanente, estas tareas fueron supervisadas por la educadora del proyecto y por la psicóloga epesista.

Con respecto a sus funciones y los diferentes temas que deben de capacitarse para lograr pasar la prueba oral a la que fueron sometidas. El área de la clínica médica apoyó en la formación de los programas de Salud en los temas de: "Aparato reproductor femenino y masculino", "Embarazo y nacimiento", "Lactancia", "Infecciones respiratorias e intestinales"

Se constituyó un grupo de 12 madres de los sectores del Chipatal, Mixco I, II y III y Lo de Coy, teniendo reuniones los días jueves por la tarde y en los meses de noviembre y diciembre se aumentaron las reuniones dos veces por semana para estar mejor preparadas para la evaluación que se realizó en diciembre.

No.	SECTOR	CASA GUIAS	TOTAL DE PARTICIPANTES
1	CHIPATAL	1	15
2	MIXCO I	1	18
3	MIXCO II	1	11
4	MIXCO III	1	20
5	LO DE COY	1	23
TOTAL			87

LOGROS:

- Estimular y sensibilizar a madres para que integren el programa de Madres Guías.
- Conocer y reforzar los temas del Programa MEI.
- Apoyar a las Madres Guías con los temas que se encuentren impartiendo.
- Interactuar con las madres de los diferentes sectores y dar a conocer el programa de la clínica de psicología.
- Establecer al grupo de madres voluntariamente para ser capacitadas comenzando en el mes de agosto.
- Determinar como los factores psicosociales del alcoholismo y la deficiente comunicación afectan en la integración y provoca familias disfuncionales.

3.3 SUBPROGRAMA DE INVESTIGACIÓN

Esta investigación se basó en detectar como el factor psicosocial del alcoholismo afecta a la familia, a la sociedad y a la persona en sí que consume alcohol, y como este consumo viene a afectar las relaciones y la convivencia se deteriora progresivamente entre sus miembros y la sociedad.

A los 25 afiliados se entrevistó con el objetivo de determinar género, edad, número de personas que bebe dentro de la familia, tipo de bebida, los motivos, temporalidad, tipo de ayuda hacia la personas que bebe, la aceptación o no al problema que es latente dentro del círculo familiar y su círculo social.

Las familias que se tomaron para hacer la entrevista fueron del grupo de las Casas de Orientación, CEOs, por lo que fue fácil el que accedieran a contestar la entrevista, se tomó en cuenta las familias que se tenía referencia de algún problema y/o disfunción en las relaciones familiares, ya sea esposa – esposo, esposo- hijos, madre-hijo, hermano – hermano,

hijo – hijo. Tomando muy en cuenta no estigmatizar que solo el padre o que el género masculino es el que tiene algún problema con la ingesta de productos etílicos.

A continuación se presenta los resultados en cantidades de la encuesta

GENERO		EDAD		QUIENES BEBEN		EDAD DE INICIO		POR QUE		DURACIÓN		TIPO DE AYUDA		ACTITUD ANTE EL PROB.		COMO AFECTA A AL FAMILIA	
Fem.	11	20 A 30	8	H. J.	4	< 15	2	triste	5	Día	3	Hablando	7	Tranq.	3	No	3
Masc.	4	31 A 40	4	M. J.	2	16 a 25	10	enojado	1	Semana	7	A.A.	5	Disc.	3	A veces	4
		41 A 50	2	H. A.	9	26 a 35	3	problemas	2	Todo el tiempo	5	Iglesia	3	Violencia	9	todo el tiempo	7
		51 A 60	1	M. A.		>36		S/ motivo	7			Psicólogo					
		Más de 61															

Según los datos anteriores, las personas que contestaron la encuesta en su mayoría eran del género femenino, que por ende son madres de familia o hijas, donde la media de edad de las personas que contestaron la encuesta está entre 20 a 30 años, su estado civil en la mayoría está casado, donde todas las personas que contestaron la encuesta tienen a más de una familiar que consume bebidas alcohólicas, las personas que beben en las familias son hombres adultos, donde la mayoría empezó a beber entre los 16 a 25 años, siendo el licor la bebida que mas consumen, la justificación mas utilizada para tomar fue por sentimientos de tristeza y otras 7 personas no tiene motivos para tomar, todos los encuestados consideran que el alcoholismo es una enfermedad, se demuestra que los familiares beben durante un día completo, coincidiendo que la mayoría tiene problemas, han buscado ayuda, donde es alarmante que ninguno busca una psicológica, existe violencia intrafamiliar y por ende problemas de índole emocional y económico, lo cual afecta al bienestar familiar.

Después de la entrevista verbal se identificaron los siguientes impactos psicosociales que interviene el alcoholismo en los diferentes estratos.

Impactos en la familia:

- Deterioro progresivo de las condiciones organizativas, económica, ambientales, educativas, hacia el interior de la familia, provocando un desequilibrio general.
- Violencia física y verbal, entre los miembros de la familia que se manifiesta en agresiones por parte de los adultos hacia los hijos y entre ellos.
- Rechazo de la comunidad hacia las familias con individuos alcohólicos.
- Desesperanza y pérdida de la confianza hacia los factores externos que deberían tener incidencia en la solución del problema, como ayuda psicológica, grupos de Alcohólicos Anónimos, grupos religiosos.
- Delincuencia familiar que se manifiesta con hechos delictivos, con la finalidad de satisfacer las necesidades del consumo del alcohol.
- Divorcios en familias con situaciones económicas aceptables y en familias de escasos recursos, producto a la ingestión desmedida de alcohol en uno de sus miembros, en la mayoría de estos casos el padre.
- Alteración del orden y la tranquilidad en la comunidad, producto a los conflictos entre la familia y los alcohólicos.
- Papel secundario del padre en el ámbito familiar, lo que se refleja en la centralización de las actividades entorno a la madre y consecuente alianza de los hijos solo con ella. Esta relación madre-hijo es una sobre carga que no permite la solución eficaz de los problemas cotidianos.

- El rechazo de los padres a participar en las actividades de la escuela por temor a ser criticados por su conducta.

Impactos en los menores de edad:

- Trastornos emocionales de la conducta que se manifiesta en niños muy retraídos y los niños hiperquinetos con alta indisciplina social.
- Dificultades con la asistencia a la escuela.
- Bajo rendimiento académico en los niños con padres alcohólicos.
- Ingestión de bebidas alcohólicas como parte de los ejemplos negativos recibidos de los padres.

Impactos en los jóvenes:

- Manifestación de estados patológicos tales como: hipertensión arterial, cardiopatía diabetes desequilibrio mental entre otros.
- Desvinculación del estudio y del trabajo.
- Indisciplina laboral que se refleja en llegadas tardes y ausencias al trabajo generalmente se produce la perdida de los empleos.
- Dificultades con la justicia por parte de los individuos con alto consumo de bebidas alcohólicas.
- Desmotivación hacia todo tipo de actividad ocupacional en el tiempo libre, solo existe un pensamiento único el alcohol.
- Desmotivación hacia otras actividades que no sean festivas.
- Problemáticas en las relaciones humanas.
- Proyección de una negativa imagen hacia la sociedad, asociada con una caída en la escala de valores personales.
- Alta frecuencia de hechos delictivos.
- Daños psicológicos y pérdida del auto estima en forma general.

CAPITULO IV

ANALISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1 SUBPROGRAMA DE SERVICIO

El trabajo que se realizó en un inicio fue de mucha importancia, ya que se pudo conocer el Modelo de Estimulación Inicial –MEI-, para quien trabaja y a quienes beneficia, así como el trabajo que se realiza en los diferentes sectores como lo son Tierra Blanca, Alta Vista, Lo de Coy, Mixco I, II y III y el Chipatal, en los Centros de Estimulación y Orientación –CEO-. Las pruebas para observar el nivel de Estimulación Inicial en que se encuentra el afiliado de 0 a 5 años, en este proyecto es utilizado el test Barrilete, siendo una Guía Técnica de valoración.

Así también como el programa de educación, se conoció quienes los integran y cual es el objetivo de la evaluación del test ABC, que sirve de orientación y conocimiento del nivel de madurez del afiliado de 6 años.

En el sub programa de servicio de la clínica de psicología se evidencia la necesidad que tienen los afiliados tanto menores como adultos de descargar el peso emocional, así mismo la credibilidad en la orientación profesional y poder manejar mejor la diversidad de situaciones que día con día tiene que experimentar, buscando la salud mental.

La falta de comunicación que existe en las familias es uno de los factores de disfunción, que conlleva a que se desarrollen conflictos, las cuales repercuten en su mayoría en el menor teniendo bajas calificaciones, problemas conductuales y emocionales. La madre como pilar de la familia y propulsora de la mejora familiar, busca ayuda para mejorar la calidad de vida.

Se evidencia que las madres del grupo de Madurez escolar están muy motivadas, ya que no se evidencian inasistencias y siempre se observan muy interesadas del trabajo que se realiza, se pretende dar inicio con las madres del taller en relación a capacitarlas en talleres de aprestamiento y actividades que den inicio a la lectura y matemática, para que ellas tengan herramientas para que puedan ayudar al menor afiliado en casa, se tendrá en cuenta el implementar el trabajo con ellas en una futura reunión para involucrarlas con las operaciones que se realizan.

Con el grupo de Madres Guías, de los diferentes sectores, se evidencia una necesidad de estimularlas sobre manera, siendo este un grupo muy vulnerable, ya que están a un paso de desertar de las reuniones que se realizan todos los viernes, los motivos mas enfatizados son: algunas madres dependen de terceras personas para cuidar a sus hijos, el factor económico afecta sumamente y algunas han referido que posiblemente tendrán que laborar para ayudar en la economía familiar, esto entre otros factores menos relevantes pero que pudieran afectar en determinado momento en su asistencia y el seguimiento de sus actividades.

La inteligencia es la base fundamental de todo acto en la vida cotidiana por lo cual se pretende estimular sus diferentes funciones cognitivas y así llevar al paciente hacia la eficacia en base a modelos de experiencias positivas y evitando frustraciones que en un futuro provoquen deserciones o repetición de grados en el área escolar. Por lo tanto el instrumento de inteligencia de Fourestein el cual tiene como objetivo principal aumentar la capacidad del organismo humano, para ser modificado por medio de la exposición directa a estímulos y experiencias derivadas de eventos de la vida real y de oportunidades formales e informales de aprendizaje.

Los objetivos específicos para el logro del objetivo general del enriquecimiento instrumental que según refiere el autor Reuven Feuerstein sirve para "aumentar la capacidad del organismo para ser modificado a través de la exposición directa a los estímulos y a la experiencia

proporcionada por los conatos con la vida y con las aportaciones del aprendizaje formal e informal” y los objetivos específicos de son:

- La corrección de las funciones deficientes que caracterizan la estructura cognoscitiva del individuo culturalmente en desventaja.
- La adquisición de conceptos básicos, indicadores, vocabulario, operaciones y relaciones necesarios par la resolución exitosa de los ejercicios del programa.
- La producción de motivación intrínseca a través de la formación de hábitos.
- La producción de procesos de reflexión y búsqueda interna en el estudiante como resultado de su confrontación con sus éxitos y fracasos en las tares de enriquecimiento instrumental.
- La creación de motivación para la realización de las tareas.
- Contribuir al cambio de actitud del individuo hacia sí mismo, de modo que se perciba a si mismo como organismo capaz de generar información.

A partir de lo anterior se dio inicio con un grupo de 4 escolares que presentaron lento aprendizaje, repitencia y problemas del aprendizaje, para contribuir a mejorar sus procesos mentales.

Se dio inicio con la organización de puntos, teniendo como base el plan de preparación de una lección siendo la primera unidad de trabajar lo siguiente:

1. Página portada: cada página del programa de PEI se trabajan las operaciones mentales principales y más comunes, se inicia con la pagina de portada para que identifique un vocabulario básico, introducir el significado de organización.
2. paginas 1: objetivo general estimular la flexibilidad en el uso de los parámetros para la compresión.
3. Página 2: objetivo general preproducir y elaborar imágenes compuestas con dos modelos, coordinar la destreza oculo-manual

4. Página 3: objetivo general descodificar instrucciones y traducirlas en acciones, aprender a recibir instrucciones de manera directa e indirecta.

(Paginas en anexos).

Al coordinar el taller de técnicas de relajamiento con el grupo de trabajadores del proyecto, el cual fue una de las prioridades, ya que se debía aprovechar los permisos con todo el personal o al menos la mitad de este, teniendo muy en cuenta el evitar cancelar alguna reunión por no disponer del tiempo el personal que labora en el proyecto.

Las actividades como relajamiento con música y ejercicios autógenos, así como las actividades recreativas para el estrés, se desarrollaron gracias a la iniciativa de los trabajadores y el comprobar los diferentes síntomas y evidencias de un posible estrés y/o depresión.

La valoración de 21 afiliados comprendidos en las edades de 0 a 5 años con el test Barrilete. Finalizar las valoraciones del test Barrilete del programa de Estimulación Inicial y colocar los expedientes con toda la información necesaria, así como realizar el test general de niñas y niños con sus respectivas banderas y punteos al finalizar el mes de noviembre, se colaboró en la reorganización los expedientes de los menores afiliados.

La asistencia de los y las afiliadas menores y con sus padres, hermanos y otras personas que se involucran en la dinámica familiar a la clínica de psicología en sus respectivas sesiones, sin la necesidad de realizar citaciones ya que se tenía un seguimiento, ayudó a que el o la paciente se sintiera motivado, aunque fue en su minoría, porque fueron los que asistieron a su citas periódicas.

4.2 SUBPROGRAMA DE DOCENCIA

Uno de los trabajos del programa de psicología era el hacer visitas a los diferentes CEOs estas Casas de Evaluación y Orientación que esta a cargo de una Madre Guía y se dedicaban a dar charlas de “La vida intrauterina”, “El primer año de vida de mi bebé”, “Segundo y Tercer año de vida de mi hijo”, “El cuarto y quinto año de vida de mi hijo” y “El sexto año de vida de mi hijo”, así también platicas sobre creencias y realidades de la comunidad, dinámicas de juego , todo con el fin de orientar a las madres de la comunidad.

Las visitas se realizaban una vez al mes para poder visitar una vez cada sector. Las visitas en ocasiones eran frustrante ya que nos encontrábamos con la participación de 4 a 6 madres y de las cuales son las persistentes, las que nunca faltan, se espera una participación, según el número de afiliados que deberían asistir aproximadamente unas 15 madres por sector.

La reunión con las Madres Guías encargadas de cada sector se realizaba una vez al mes, donde se daban retroalimentaciones de los temas específicos, actividades de dinámicas grupales, charlas sobre algún tema específico con invitados especiales, todo con el fin de que obtengan mas herramientas para trabajar en sus sectores; estimular y mantener la asistencia continua de las madres afiliadas, así también se daba un tiempo para que expresaran sus emociones, frustraciones, logros y propuestas para solucionar el ausentismo.

Para consolidar el grupo de las madres que voluntariamente o referidas por su capacidad y dinamismo que serán las candidatas para ser capacitadas para ser Madres Guías y estar a cargo de un CEO, se logró con la realización de visitas domiciliarias con la persona encargada del programa de Educación y la Psicóloga epesista, teniendo como objetivo el conocer la situación de las futuras Madres Guías y sus familias, evidenciado el interés por la madres asistentes y sus familias, también el

interés que se tiene en ellas y el reconocimiento de sus fortalezas y capacidades.

El anterior ejercicio fue un verdadero avance, para poder solventar el objetivo de consolidar el grupo de aspirantes para Madres Guías, tomando en cuenta que el factor tiempo es la limitante y se tiene que avanzar, pero de forma cualitativa para que estén preparadas para la evaluación que hace las oficinas centrales de Christian Children's Found.

El grupo de madres es insegura pero tienen la iniciativa y la avidez de querer lograr sus objetivos propuestos que son el de ser Madres Guías y poder terminar lo que comenzaron, tienen la necesidad de auto confirmarse, que son capaces y pueden llevar a cabo la capacitación y obtener la oportunidad de ser evaluadas para optar a las graduaciones y tener como mérito el ser una Madre Guía y conformar un CEO en su comunidad que le dará la confianza necesaria para mejorar su autoestima. Gracias al trabajo anteriormente mencionado con las aspirantes a Madres Guías, se logró conformar un grupo de 12 madres que se iniciaron en las capacitaciones, iniciando las reuniones cada mes, luego cada 15 días, para terminar en los meses de noviembre y parte de diciembre cada 8 días.

4.3 SUBPROGRAMA DE INVESTIGACIÓN

La falta de comunicación que existe en las familias es uno de los factores de disfunción, y que conlleva a que se desarrollen conflictos, que repercuten en su mayoría en el menor evidenciando en: bajas calificaciones, problemas conductuales y emocionales, entre otros. La madre como pilar de la familia y propulsora de la mejora familiar, busca ayuda para mejorar la calidad de vida. Por lo consiguiente será el miembro de la familia que ayudará en esta investigación.

Con base a lo anterior se dio inicio con la selección de un grupo de madres afiliadas que presentan el cuadro de alcoholismo con uno o más miembros de su familia y que fuera un precedente de conflicto familiar.

Se conformo un grupo de 15 madres que accedieron a ser parte del grupo de investigación. Dando inicio con pasar una encuesta de 13 preguntas donde se evidenciara la problemática, personas especifica y el factor tiempo en relación a desde cuando se bebe y cuanto tiempo se ingiere licor.

La entrevista escrita se trabajo de forma positiva, ya que las personas entrevistadas accedieron a contestarla. Al tener los resultados se eligió a las familias que tenían mayor problemática, realizando una entrevista verbal, así como cantidad en relación a tiempo que se tiene el problema.

Al terminar la entrevista y tomando en cuenta los impactos psicosociales que afectan a la familia, se evidencia que es a la familia, tomándola como un todo, la mas afectada progresivamente. En su contexto económico es afectada porque el integrante alcohólico gasta su ingreso financiero en adquirir bebidas, sin dar importancia al compromiso que tiene, organizativo porque desequilibra las actividades diarias adquiridas, así también las actividades educativas se ven afectadas por el bajo rendimiento académico en los niños con padres alcohólicos, repitencia, deserción, trastornos emocionales de la conducta que se manifiesta en niños muy retraídos y los niños hiperquineticos con alta indisciplina social, dificultades con la asistencia a la escuela, ingestión de bebidas alcohólicas como parte de los ejemplos negativos recibidos de los padres y que son a raíz de inestabilidad emocional que adquiere el miembro de la familia no alcohólica. La violencia física y verbal, entre los miembros de la familia que se manifiesta en agresiones por parte de los adultos hacia los hijos y entre ellos, rechazo de la comunidad hacia las familias con individuos alcohólicos, desesperanza y perdida de la confianza hacia los factores externos que deberían tener incidencia en la solución del problema, como

ayuda psicológica, grupos de Alcohólicos Anónimos, grupos religiosos, delincuencia familiar que se manifiesta con hechos delictivos, con la finalidad de satisfacer las necesidades del consumo del alcohol, divorcios en familias con situaciones económicas aceptables y en familias de escasos recursos, producto a la ingestión desmedida de alcohol en uno de sus miembros, en la mayoría de estos casos el padre, el rechazo de los padres a participar en las actividades de la escuela por temor a ser criticados por su conducta.

El impactos en los jóvenes se manifiesta en estados patológicos tales como: hipertensión arterial, cardiopatía diabetes desequilibrio mental entre otros, problemáticas en las relaciones humanas, proyección de una negativa imagen hacia la sociedad, asociada con una caída en la escala de valores personales, alta frecuencia de hechos delictivos, daños psicológicos y pérdida del auto estima en forma general.

4.4 ANÁLISIS DE CONTEXTO

Las limitaciones encontradas fueron entre otras el dar inicio al ejercicio profesional supervisado en el mes de junio, en donde si se observa el tema educativo; la mayoría de los afiliados presentaban bajas notas y fue difícil coordinar con los maestros para poder apoyarles en algún tipo de reforzamiento.

Con respecto a espacio físico, el no contar con un espacio exclusivo para el área de psicología, afectó en el sentido de estar solicitando áreas o bien, el tener que ir buscando un espacio adecuado y privado para las terapias. Se contó con el área de enfermería por las tardes para hacer las terapias.

No se tuvo ningún problema en relación con material didáctico, de cómputo o económico, ya que la dirección del Proyecto Fé, Esperanza y Caridad proporcionó lo necesario para llevar a cabo cualquier actividad que se planificará.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES

5.1.1 CONCLUSIONES GENERALES

La ejecución del trabajo de campo del Ejercicio Profesional Supervisado, brindó experiencia de obtener un gran nivel de profesionalismo, seguridad, ética, responsabilidad y capacidad de servicio hacia la población más vulnerable de la sociedad guatemalteca.

Ejercicio Profesional Supervisado se inició en junio del 2004 y se culminó en el mes de febrero del 2005, en el Proyecto "Fe, Esperanza y Caridad 3740", en el municipio de Mixco; con el aval de Chirtian Childeren's Found, con la colaboración de la persona encargada de educación y el Modelo de Educación Inicial y la Dirección general, así también con el apoyo y colaboración incondicional del personal administrativo, secretarial y servicios varios para la mejor ejecución del trabajo realizado.

5.1.2 SUB PROGRAMA DE SERVICIO

En relación a este su programa se cumplieron con los objetivos propuestos que fueron en primer lugar el proporcionar atención Psicológica y reforzamiento escolar a la población de niños afiliados, Aplicar los test Barrilete y ABC para conocer el nivel de madurez de los niños que están afiliados al programa de MEI. Así como la ejecución del programa de técnicas de relajamiento en trabajadores del proyecto, las cuales fueron fructíferas, asimiladas y bien aceptadas.

5.1.3 SUB PROGRAMA DE DOCENCIA

Capacitar con charlas, talleres, dinámicas sobre técnicas y métodos de la Estimulación intra uterina e Inicial a las madres que son aspirantes a Madres Guías del Programa del Modelo de Estimulación Inicial, fue uno de los proyectos que se cumplieron, en relación a su ejecución y en relación a la práctica profesional fue uno de las mas evidentes y satisfactorio, ya que se cumplió en su totalidad, dejando como resultado 12 madres capacitadas y graduadas con el aval de autoridades representases de Chirtian Childeren´s Found. La iniciativa y la avidez de querer lograr las futuras Madres Guías sus objetivos y finalizar lo que comenzaron, se auto confirmaron, evidenciado que son capaces y pueden llevar a cabo la capacitación

Con respecto de orientar al grupo de Madres Guías que tienen a cargo las Casas de Orientación y Evaluación –CEOs- a pesar que en muchas de las ocasiones, se encontró con la participación de 4 a 6 madres y de las cuales son las persistentes que no faltan, Pero con el tiempo y la colaboración de las Madres Guías -MAGUEIs-, se logró reestablecer la asistencia, la realización de visitas domiciliarias con la persona encargada del programa de Educación y la Psicóloga epesista, para el conocer la situación de las madres y sus familias, evidenciado el interés por la madres asistentes y sus familias.

5.1.4 SUB PROGRAMA DE INVESTIGACIÓN

El determinar como el alcoholismo como factor psicosocial afectan la integración y provoca familias disfuncionales y considerando el destacado deterioro progresivo de las relaciones intrafamiliares provocados por la violencia física y verbal, el rechazo de la sociedad y la baja estima de los miembros de la familia, son las bases para concluir que es necesario educar a la población con relación al problema del alcoholismo, llegar a

los centros escolares públicos y privados para proyectar el problema de las adicciones y sus consecuencias.

5.2 RECOMENDACIONES

5.2.1 RECOMENDACIONES GENERALES

El proyecto cuenta con una gran ventaja, que es, la anuencia de las necesidades de la población y el prestar un servicio de calidad a sus afiliados, por lo que se recomienda que se de mayor atención al servicio que presta el departamento de psicología, ya que, hoy en día el papel que la psicología representa para la sociedad guatemalteca es muy importante y esta presente en la mayoría de los ámbitos. Se ha pasado de ser casi un tabú durante décadas a tener un gran protagonismo en la sociedad actual.

Por lo que se recomienda que se de un espacio específico para desarrollar con la población afiliada de forma óptima.

Se considera que el trabajo del o la epesista empiece dos meses antes que culmine el ejercicio profesional supervisado saliente, para tener tiempo de conocer los proyectos y darle continuidad al trabajo que se esta desarrollando.

5.2.2 SUB PROGRAMA DE SERVICIO

- ✓ Dar continuidad al programa de madurez escolar con niños y niñas de pre primaria para llegar preparado a la primaria y evitar problemas futuros.
- ✓ Contar con un programa de reforzamiento escolar desde que inicia el año escolar para evitar la repitencias.
- ✓ Capacitar a maestros de los diferentes centros educativos para que tengan técnicas adecuadas para trabajar con niños con problemas del aprendizaje.

- ✓ Crear un taller de juegos para desarrollar la imaginación y creatividad del menor y a su vez con familias completas para estimular la unión familiar.

5.2.3 SUB PROGRAMA DE DOCENCIA

- ✓ Con respecto del trabajo que desarrollan las Casas de Orientación y Estimulación inicial, aparte de las reuniones que tienen en sus sectores, se propone que se desarrolle una general para intercambiar información y experiencias.
- ✓ Iniciar con las capacitaciones a las madres con mayor tiempo de anticipación para que sean calificadas y certificadas tanto por directivos de Christian Children's Found como del proyecto Fe, Esperanza y Caridad del municipio de Mixco.
- ✓ Estimular periódicamente tanto a las Madres Guías así como a las madres afiliadas al proyecto con temas de superación e información sobre genero, Autoestima, Paternidad y Maternidad responsable, así como técnicas de expresión corporal y como hablar en publico para su mejor desenvolvimiento;

5.2.4 SUB PROGRAMA DE INVESTIGACIÓN

- ✓ Se exhorta a que el proyecto Fe, Esperanza y Caridad implemente la clínica de psicología y sea permanente para las familias que presenten este tipo de problemas y cualquier disfunción que presenten, para dar un servicio sistematizado y periódico, para que se de continuidad a los casos.
- ✓ Realizar visitas para dar charlas a los niños, niñas y jóvenes sobre temas del alcoholismo y sus consecuencias.

- ✓ Formar redes sociales que involucren padres de familia e hijos, maestros, la iglesia y grupos sociales para minimizar el fenómeno del alcoholismo en la comunidad de Mixco.

BIBLIOGRAFIA

1. Condemarin, Mabel, Madurez Escolar, Editorial Andrés Bello, México, pp 13, 50, 79, 89.
2. Chadwick, Mariana, Juegos de Razonamiento Lógico, Editorial Andrés Bello 5ta. Edición 1998, pp 9, 59, 121.
3. Folleto Salvar una vida, la tuya, Coepsida, pp 4
4. Kolb, Lawrence, Psiquiatría Moderna, 6ta. Edición, México 1983, pp 70.
5. Juárez, Rosalía, Folleto de Higiene Mental, unidad de Salud, USAC.
6. Naranjo, Carmen, Mi niño de 0 a 6 años, UNICEF, Editorial Piedra Santa.
7. Soifer, Raquel, Psicodinamismo de la familia con niños, Buenos Aires Argentina, Editorial, Capeluz, pp. 15 y 17.

GLOSARIO

AFECTO: Estado de sentimiento intenso y relativamente corto, en el sentido amplio, frecuentemente en el sentido de emoción.

APRENDIZAJE: Cambio permanente del comportamiento, que refleja un aumento de conocimiento, inteligencia y habilidad conseguido a través de la experiencia.

APRESTAMIENTO: Etapa en la que se prepara al niño para el inicio de la lectura, escritura, matemática.

AUTOESTIMA: Conjunto de las actitudes del individuo hacia si mismo.

CONOCIMIENTO: Corresponde a la realidad, proceso de percepción y de pensamiento, que da el conocimiento de las cosas.

CRECIMIENTO: En los sentidos corporales, intelectuales y de la capacidad de juicio.

EMOCION: Reacción subjetiva de la persona hacia un ambiente, influyen en las respuestas neuronales y hormonales.

ESTIMULO: Respuestas que se producen pro medio de la energía.

LENGUAJE: Medio de comunicación por lo general a través de Sonidos articulados, que expresa significados específicos y
está según código.

MADUREZ: Estado de desarrollo psíquico y corporal conveniente para etapa del crecimiento y/o desarrollo.

MOTIVACION: Estudio de la activación, dirección y persistencia del comportamiento.

PERSONALIDAD: Organización estable y duradera de forma regular y causal del carácter, temperamento de una persona.